

Información General sobre el Establecimiento – Res 559/09

<p>1- Identificación del establecimiento</p> <p>CUIT del propietario <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Nombre de "fantasía" de la empresa: <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>Nombre del establecimiento: <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>Calle/Ruta: <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>N°/Km: <input style="width: 20px;" type="text"/> Piso: <input style="width: 20px;" type="text"/> Dpto o Local N°: <input style="width: 20px;" type="text"/> Tel: <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>Localidad: <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>Departamento/partido: <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>Provincia: <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>Código Postal Argentino: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>No corresponde aplicar el CPA¹: <input type="checkbox"/> → Código Postal: <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p align="center">Cód. del establecimiento Completar por la ART</p> <p align="center"><input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/></p>
<p>2- Hace cuanto tiempo se encuentra en funcionamiento el establecimiento? (Marcar lo que corresponda. En caso de ser menos de un año, aclarar cantidad de meses)</p> <p align="center"> <input type="radio"/> + de 1 año <input type="radio"/> - de 1 año Meses <input style="width: 40px;" type="text"/> </p>	
<p>3- Indique el código de actividad principal² del establecimiento, según la codificación de actividad adjunta en el formulario 454 o 150 de la DGI³ :</p> <p align="center"><input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>4- ¿Cuántas personas trabajaron en promedio durante los últimos seis meses en el establecimiento⁴?</p> <p align="center"><input style="width: 60px;" type="text"/></p>	
<p>5- ¿Ha denunciado la existencia de alguna enfermedad profesional a la ART durante el año Anterior? ¿Cuántas?</p> <p align="center"> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí → Total <input style="width: 40px;" type="text"/> </p>	

FIRMA EMPLEADOR

¹ Sólo para zonas rurales donde no se aplica el Código Postal Argentino

² Considerar a la actividad principal como aquella que le proporcionó al establecimiento el mayor ingreso durante anterior respecto de las otras actividades realizadas en ese lapso. Y como secundaria, a aquella que generó el segundo mayor ingreso durante el mismo período.

³ Solicítele a su ART que le facilite el número de código que se corresponde con su actividad.

⁴ Entiéndase por promedio al cociente entre la suma de trabajadores declarada mes a mes en las declaraciones juradas presentadas ante la DGI, y la suma de períodos en que dicha declaración fue presentada.

INFORMACIÓN SOBRE SINISTRALIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

Trabajadores siniestrados

6- ¿Cuántos trabajadores siniestrados pertenecientes al establecimiento denunció a la ART durante el año Ant.?

Total

6.1 De ellos, ¿cuántos se encontraban trabajando al momento del accidente?

6.1.1 ¿Cuántos de estos trabajadores se ausentaron de su puesto de trabajo al menos un día y cuántos fallecieron?

Siniestros con ausencia

Fallecidos

6.2 De ellos, ¿cuántos se encontraban en el trayecto entre el domicilio y su lugar del trabajo?

6.2.1 ¿Cuántos de estos trabajadores se ausentaron de su puesto de trabajo al menos un día y cuántos fallecieron?

Siniestros con ausencia

Fallecidos

FIRMA EMPLEADOR