ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70810688-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	71
Suma de Rem. 1:	68.121.548,07
Suma de Rem. 2:	88.795.341,91
Suma de Rem. 3:	88.795.341,91
Suma de Rem. 4:	68.616.645,80
Suma de Rem. 5:	68.121.548,07
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	88.795.341,92
Suma de Rem. 9:	88.795.341,91
Suma de Rem. 10:	88.305.014,27

Apellido y Nombre o Razón Social:

SISTEMAS ACTIVOS SRL

Nro. Verificador: 926058

Domicilio Fiscal: DE MAYO AV. 666 06 B CAPITAL FEDERAL

V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	9.522.735,14
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**9.522.735,14**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	15.537.964,98
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	15.537.964,98
	Retenciones	88.690,71
	Contribuciones S.S. a pagar	**15.449.274,27**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	1.378.513,14
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**1.378.513,14**
b1 -	Total de contribuciones	3.490.795,90
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	3.490.795,90
	Retenciones	19.922,91
	Contribuciones O.S. a pagar	**3.470.872,99**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	108.613,62
Total retenciones	108.613,62
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	88.690,71
Retenciones aplicadas a Obra Social	19.922,91
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	71	34.151,00
Remun. con ART	88.795.341,91	887.953,42
L.R.T. total a pagar		**922.104,42**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	71 - 5.563,56
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**5.563,56**

Ley 25.922 Encuadre: Por Persona — Porcentaje: 52,11 — Resultado: 4.737.874,32

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 490.327,65

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**15.449.274,27**	302 - Aportes de Obra Social	**1.378.513,14**
301 - Aportes de Seguridad Social	**9.522.735,14**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**922.104,42**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.470.872,99**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**5.563,56**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70810688-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-02**
Nro. verificador:	926058
Cantidad de registros:	261

Fecha de Presentación:	2024-03-11 Hora: 12:44:14
Nro. de Transacción:	1000506334
Código de Control:	4WXxY$
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20229952588

[F931.cuit.30708106883.fecha.20240311.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[e601e091d6b20668a1d9efcca6ecf3a1]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070810688300030102243

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Descargar Imprimir

BBVA

Pagos AFIP

Cuenta Origen:	CC $ 470-003501/2	**N° de Referencia**
Titularidad:	SISTEMAS ACTIVOS S.R	50090390004240311
CUIT / CUIL / CDI:	30-70810688-3	**Fecha**
Numero de VEP:	1231680414	11/03/2024
Importe:	5.777.054,11	**Hora**
Motivo:	F931	12:59:00
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de **BBVA Net Cash**

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1231680414
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/24
CUIT:	**30-70810688-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1000506334
Generado por el Usuario:	20229952588
Fecha Generación:	2024-03-11 Hora: 12:46:51
Día de Expiración:	2024-04-10

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.470.872,99
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$1.378.513,14
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$922.104,42
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$5.563,56
Importe total a pagar	**$5.777.054,11**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-70810688-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-03**
Nro. verificador:	993902
Cantidad de registros:	34

NRO DE PRESENTACION: S813711

Fecha de Presentación:	2024-03-11 Hora: 13:03:16
Nro. de Transacción:	1000515766
Código de Control:	Kf5VT7
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30708106883.fecha.20240311.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[b733a982f99e6f18d6888aa5ffda4e7c]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Esta presentación no rectifica ni reemplaza presentaciones anteriores. TODOS los Planes presentados están vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30708106883**
Fh. de Consolidación: **11/03/2024**

Nombre y Apellido: **SISTEMAS ACTIVOS SRL,**
Número de Plan: **S813711**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2024	2		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/03/2024	No	9.522.735,14	0,00	9.522.735,14
	2024	2		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/03/2024	No	15.449.274,27	0,00	15.449.274,27

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30708106883**
Nombre y Apellido: **SISTEMAS ACTIVOS SRL,**
Fh. de Consolidación: **11/03/2024**
Número de Plan: **S813711**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	1.754.330,92	1.905.364,32	-	3.659.695,24	16/04/2024
		1.905.364,32	186.278,49	3.845.973,73	26/04/2024
2	1.888.186,37	1.771.508,87	-	3.659.695,24	16/05/2024
		1.771.508,87	186.278,49	3.845.973,73	26/05/2024
3	2.032.254,99	1.627.440,25	-	3.659.695,24	16/06/2024
		1.627.440,25	186.278,49	3.845.973,73	26/06/2024
4	2.187.316,05	1.472.379,19	-	3.659.695,24	16/07/2024
		1.472.379,19	186.278,49	3.845.973,73	26/07/2024
5	2.354.208,26	1.305.486,98	-	3.659.695,24	16/08/2024
		1.305.486,98	186.278,49	3.845.973,73	26/08/2024
6	2.533.834,35	1.125.860,89	-	3.659.695,24	16/09/2024
		1.125.860,89	186.278,49	3.845.973,73	26/09/2024
7	2.727.165,91	932.529,33	-	3.659.695,24	16/10/2024
		932.529,33	186.278,49	3.845.973,73	26/10/2024
8	2.935.248,67	724.446,57	-	3.659.695,24	16/11/2024
		724.446,57	186.278,49	3.845.973,73	26/11/2024
9	3.159.208,15	500.487,09	-	3.659.695,24	16/12/2024
		500.487,09	186.278,49	3.845.973,73	26/12/2024
10	3.400.255,74	259.439,50	-	3.659.695,24	16/01/2025
		259.439,50	186.278,49	3.845.973,73	26/01/2025
Totales	24.972.009,41	11.624.942,99	0,00	36.596.952,40	1° Vencimiento
		11.624.942,99	1.862.784,90	38.459.737,30	2° Vencimiento

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**11/03/2024**
Número de Plan:	**S813711**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	SISTEMAS ACTIVOS SRL,
C.U.I.T N°:	30-70810688-3
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00709990-20000079701688

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	11/03/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	10	7,63%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 24.972.009,41			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 24.972.009,41**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Buenos Aires, jueves 1 de febrero de 2024
Señores
SISTEMAS ACTIVOS SRL
Presente

Ref.:Seguro Riesgos del Trabajo
Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557

De nuestra consideración:

Atento a su requerimiento y a los fines de cumplimentar las necesidades de su compañía les informamos que:

a) Conste por la presente que SWISS MEDICAL ART S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. CUIT 30500003193,** sus funcionarios, empleados, obreros y/o sus derechohabientes, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de **SISTEMAS ACTIVOS SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **128476**, Póliza Digital SRT Nro. **3237973**, por accidentes del trabajo, accidentes in itinere o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo. Esta **Cláusula de no repetición** cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

b) El presente certificado tiene una vigencia de 30 días contados desde la fecha de emisión.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

Código de autenticidad: 62-137909-2335560.

Si Ud. deseara verificar la autenticidad del presente certificado, comuníquese con el Centro de Atención al Cliente al teléfono 0800-222-7854.

Buenos Aires, jueves 1 de febrero de 2024
Señores
SISTEMAS ACTIVOS SRL
Presente

Ref.:Seguro Riesgos del Trabajo
Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557

De nuestra consideración:

Atento a su requerimiento y a los fines de cumplimentar las necesidades de su compañía les informamos que:

a) Conste por la presente que SWISS MEDICAL ART S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. CUIT 30500003193,** sus funcionarios, empleados, obreros y/o sus derechohabientes, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de **SISTEMAS ACTIVOS SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **128476**, Póliza Digital SRT Nro. **3237973**, por accidentes del trabajo, accidentes in itinere o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo. Esta **Cláusula de no repetición** cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

b) El presente certificado tiene una vigencia de 30 días contados desde la fecha de emisión.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

Código de autenticidad: 62-137909-2335560.

Si Ud. deseara verificar la autenticidad del presente certificado, comuníquese con el Centro de Atención al Cliente al teléfono 0800-222-7854.

Buenos Aires, viernes 01 de febrero de 2024
Señores
SISTEMAS ACTIVOS SRL
Presente

Ref.:Seguro Riesgos del Trabajo
Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557

De nuestra consideración:

Por medio de la presente extendemos constancia del Seguro de Riesgos del Trabajo según las siguientes especificaciones:

La empresa **SISTEMAS ACTIVOS SRL,** contrato Nro. **128476**, Póliza Digital SRT Nro. **3237973**, C.U.I.T. **30708106883**, actividad **Servicios de consultores en informática y suministros de programas de informática**, cobertura: **según Ley de Riesgos del Trabajo N°24.557**, límites: **según lo establecido en la Ley de Riesgos del Trabajo N° 24557** , ubicación: **República Argentina**. Vigencia: **1 de abril de 2011 - 31 de marzo de 2025**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **01 de abril de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20122741525	BARNES OSVALDO JORGE
20309021976	BUSTOS ALEJANDRO
20274972565	CALVO JUAN MANUEL
27268249198	CATORAZ LORENA SABRINA
20161117677	CAVALCANTI FABIAN NESTOR
27160470467	CHIAPPETTA GLADYS ALICIA
27329123885	COLQUHOUN NOELIA SABRINA
20138872344	CONTRERAS GUSTAVO ALEJANDRO
20331569217	CONTRERAS NICOLAS ADRIAN
27400608208	CRISTALDO YULIANA VANESA
20430576020	CRUZ LEANDRO IVAN
20168233591	DE ERAUSQUIN ALVARO DIEGO
20265616314	DE LA IGLESIA FERNANDO GABRIEL
20142333040	DEVITA HORACIO JOSE
27161246226	ESPERON MONICA LIDIA
27277148582	FERRERO MARIA VICTORIA

27287319717	GOMEZ MARIA CRISTINA
20200250266	IRIARTE EDUARDO ROMAN
20386122564	LEALE NICOLAS JOSE
20441623012	LEMA ESTEVEZ FRANCISCO FIDEL
20430408748	MARAN ANDRES GABRIEL
20104285296	MOSCUZZA FRANCISCO
20392716735	MOYA JULIO MIGUEL ANGEL
20389126269	PARAREDA ANDRES
23428764439	PEQUE?O ALEJO
27959961692	PERDOMO SANCHEZ YUSBEL EDUVY
20108971046	PEREYRA NORBERTO HUGO
20394621227	RADOEFF DIACU DEMETRIO
27226152046	SZYLKO MONICA LAURA
20372826070	VERON JAVIER NICOLAS
20329970494	VILARIÑO MATIAS FEDERICO



Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

La presente nómina se confirmará con los CUIL declarados con el pago de las cargas sociales del mes en curso.

Código de autenticidad: 60-137909-2350517.

Si Ud. deseara verificar la autenticidad del presente certificado, comuníquese con el Centro de Atención al Cliente al teléfono 0800-222-7854.