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.	30-71577760-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	25
Suma de Rem. 1:	9.865.809,52
Suma de Rem. 2:	9.865.809,52
Suma de Rem. 3:	9.865.809,52
Suma de Rem. 4:	9.865.809,52
Suma de Rem. 5:	9.865.809,52
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	9.865.809,55
Suma de Rem. 9:	10.804.490,17
Suma de Rem. 10:	9.690.717,55

Apellido y Nombre o Razón Social:

BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A.

Nro. Verificador: 618673

Domicilio Fiscal: CASEROS 3060 OLIVOS V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	1.426.716,92
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.426.716,92**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	2.234.190,91
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	2.232.390,91
	Contribuciones S.S. SIPA	858.364,70
	Contribuciones S.S. No SIPA	979.522,55
	Retenciones	394.503,66
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.837.887,25**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	250.470,85
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**250.470,85**
b1 -	Total de contribuciones	500.941,52
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	500.941,52
	Retenciones	88.524,93
	Contribuciones O.S. a pagar	**412.416,59**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	483.028,59
Total retenciones	483.028,59
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	394.503,66
Retenciones aplicadas a Obra Social	88.524,93
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	25	12.025,00
Remun. con ART	10.804.490,17	110.205,80
L.R.T. total a pagar		**122.230,80**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	25 - 1.959,00
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.959,00**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 175.092,00

Pago a Cuenta Dec. 394: 128.754,70

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**250.470,85**
351 - Contribuciones S.S. SIPA	**729.610,00**	351 - Contribuciones S.S. No SIPA	**979.522,55**
301 - Aportes de Seguridad Social	**1.426.716,92**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**122.230,80**
352 - Contribuciones de Obra Social	**412.416,59**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.959,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-71577760-2**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-02**
Nro. verificador:	618673
Cantidad de registros:	177

Fecha de Presentación:	2024-03-11 Hora: 23:59:16
Nro. de Transacción:	1000711682
Código de Control:	12eqAM
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27296984480

[F931.cuit.30715777602.fecha.20240311.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[8357eca4b5c43cd9a6db2beebae3d5df]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071577760200030102243

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1232096823
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/24
CUIT:	**30-71577760-2**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1000711682
Generado por el Usuario:	27296984480
Fecha Generación:	2024-03-12 Hora: 00:00:20
Día de Expiración:	2024-04-11

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$412.416,59
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$250.470,85
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$122.230,80
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.959,00
Importe total a pagar	**$787.077,24**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/Inicio.html

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP Consolidado:	1238055523
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Vep Consolidado AFIP
Descripción Reducida:	VCON#3
CUIT:	**30-71577760-2**
Concepto:	VEP CONSOLIDADO
Generado por el Usuario:	27296984480
Cantidad de SubVeps:	3
Fecha Generación:	2024-03-20 Hora: 11:46:51
Día de Expiración:	2024-04-19

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$436.310,02
Importe total a pagar	**$436.310,02**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/Inicio.html

PagoMisCuentas

CUIT

30-71577760-2

BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA SA

Comprobante de pago

AFIP VEP

Importe

$ 436.310,02

Medio de pago

CC $ 0843/02107843/53

Fecha	Hora	Transacción
20/03/24	17:18:51	2891

Identificación	Número de control
3071577760229698448	0862

PAGO FACTURA 00123805552300000000

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC

(S.E.U.O)

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

FECHA

INFORME

Nº INSC. A.S.E.: 46568	**Acta Nº:** 72637
RAZON SOCIAL : BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A.	
DOMICILIO : CASEROS	**TELEFONO** 1130722808
LOCALIDAD : OLIVOS	**COD. POSTAL :** 1636

El día 18.3.24 voy a domicilio Caseros 3060 - Olivos, donde me recibe el Sr. Alejo Madero DNI 7314 6322, quien firma el acta y listado de empleados.

Jorge Delgado
18.3.24

REPRESENTANTE

ACLARACION Y D.N.I.

Sello Empresa

INSPECTOR/GERENTE

ACLARACION

A.S.E.

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72637 **Fecha:** 12/03/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 27/03/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

INCONSISTENCIAS

CUIL	Periodo	Apellido y Nombre	Descripcion

Representante

Aclaración y D.N.I.

Sello Empresa

Claudia CANFORA
Gerente Administrativo de Recaudaciones
OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta N°:	72637	**Fecha:**	12/03/2024	**Empresa:**	46568	BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A.	**CUIT:**	30-71577760-2	**Intereses al:**	27/03/2024	
Domicilio Adm.:	CASEROS		**Nro.:**	3060	**Piso:**	**Cod. Postal:**	1636	**Localidad:**	OLIVOS	**Teléfono:**	1130722808
Domicilio Legal:	CASEROS		**Nro.:**	3060	**Piso:**	**Cod. Postal:**	1636	**Localidad:**	OLIVOS	**Teléfono:**	1130722808

OBSERVACIONES

Conforme al Inciso 2 del art.22 de la Ley 23661 se deja establecido que la presente Acta de Inspección calcula deuda en concepto de aportes y contribuciones Ley 23660 netos del porcentual destinado al Fondo Solidario de Redistribución acorde a la remuneración percibida por el dependiente que deberá ser abonado por la Empresa ante Afip , todo ello en conformidad a lo estipulado en el decreto 10/2009 (BORA 09/01/2009).

Se hace saber que en el plazo de 15 días de la fecha podrá manifestar su disconformidad e impugnar total o parcialmente el contenido del Acta. La impugnación deberá ser por escrito y presentada en mesa de entrada de la Obra Social. En la misma deberá ofrecer prueba y acompañar la documentación con que cuente.

Intereses calculados conforme a R (ME y P 84/10) y R (MH 50/19) y normas concordantes

IMPORTANTE
En caso de presentarse modificaciones en la información recibida desde AFIP en relación con la declaraciones juradas nominativas y pagos efectuados por la empresa (Ley 23,660), la presente Determinación de Deuda podrá ser actualizada, quedando sujeta a posibles reclamos desde esta Obra Social.

Representante

MARIO ALEJO 29196322

Aclaración y D.N.I.

A REVISAR.

Sello Empresa

Claudia CANFORA

Gerente Administrativo de Recaudaciones

OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72637 **Fecha:** 12/03/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 27/03/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Periodo Año Mes	Ctro. Medico	Afil. Nro.	Remuneracion Total Bruto	Aportes y Contribuciones	Depositos Fecha	Depositos Importe	Deuda Ley 23660	Intereses	Total a Pagar
2023/06	314SWISS MEDICAL S.A.	1	660203,43	47534,64	/ /	0,00	47534,64	32839,78	80374,42
2023/09	314SWISS MEDICAL S.A.	1	306746,00	22085,71	24/10/2023	4003,83	18081,88	9214,89	27296,77
2023/10	314SWISS MEDICAL S.A.	1	351427,00	25302,75	24/11/2023	5156,20	20146,55	9036,73	29183,28
2023/11	314SWISS MEDICAL S.A.	1	351427,00	25302,75	26/12/2023	3078,41	22224,34	8655,27	30879,61
2023/12	314SWISS MEDICAL S.A.	1	527140,50	37954,11	23/01/2024	3950,78	34003,33	11166,01	45169,34
2024/01	314SWISS MEDICAL S.A.	1	441712,40	31803,30	21/02/2024	3503,35	28299,95	6770,20	35070,15
Totales.....			2638656,33	189983,26		19692,57	170290,69	77682,88	247973,57

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72637 **Fecha:** 12/03/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 27/03/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Periodo Año Mes	Ctro. Medico	Afil. Nro.	Remuneracion Total Bruto	Aportes y Contribuciones	Depositos Fecha	Depositos Importe	Deuda Ley 23660	Intereses	Total a Pagar

Conforme al inciso 2 del art.22 de la Ley 23661 se deja establecido que la presente Acta de Inspección calcula deuda en concepto de aportes y contribuciones Ley 23660 netos del porcentual destinado al Fondo Solidario de Redistribución acorde a la remuneración percibida por el dependiente que deberá ser abonado por la Empresa ante Afip , todo ello en conformidad a lo estipulado en el decreto 10/2009 (BORA 09/01/2009).

Se hace saber que en el plazo de 15 días de la fecha podrá manifestar su disconformidad e impugnar total o parcialmente el contenido del Acta. La impugnación deberá ser por escrito y presentada en mesa de entrada de la Obra Social. En la misma deberá ofrecer prueba y acompañar la documentación con que cuente.

Intereses calculados conforme a R (ME y P 84/10) y R (MH 50/19) y normas concordantes.

Representante

Aclaración y D.N.I.

Sello Empresa

Claudia CANFORA
Gerente Administrativo de Recaudaciones
OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

IMPORTANTE

En caso de presentarse modificaciones en la información recibida desde AFIP en relación con la declaraciones juradas nominativas y pagos efectuados por la empresa (Ley 23.660), la presente Determinación de Deuda podrá ser actualizada, quedando sujeta a posibles reclamos desde esta Obra Social.

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72637 **Fecha:** 12/03/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 27/03/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

	Remuneracion Total Bruto	Aportes y Contribuciones	Depositos Fecha	Depositos Importe	Deuda Ley 23660	Intereses	Total a Pagar
Totales.....	2638656,33	189983,26		19692,57	170290,69	77682,88	247973,57

Conforme al Inciso 2 del art.22 de la Ley 23661 se deja establecido que la presente Acta de Inspección calcula deuda en concepto de aportes y contribuciones Ley 23660 netos del porcentual destinado al Fondo Solidario de Redistribución acorde a la remuneración percibida por el dependiente que deberá ser abonado por la Empresa ante Afip , todo ello en conformidad a lo estipulado en el decreto 10/2009 (BORA 09/01/2009).

Se hace saber que en el plazo de 15 días de la fecha podrá manifestar su disconformidad e impugnar total o parcialmente el contenido del Acta. La impugnación deberá ser por escrito y presentada en mesa de entrada de la Obra Social. En la misma deberá ofrecer prueba y acompañar la documentación con que cuente.

Intereses calculados conforme a R (ME y P 84/10) y R (MH 50/19) y normas concordantes.

Representante

Aclaración y D.N.I.

Sello Empresa

Claudia CANFORA
Gerente Administrativo de Recaudaciones
OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

IMPORTANTE
En caso de presentarse modificaciones en la información recibida desde AFIP en relación con la declaraciones juradas nominativas y pagos efectuados por la empresa (Ley 23.660), la presente Determinación de Deuda podrá ser actualizada, quedando sujeta a posibles reclamos desde esta Obra Social.

Cuenta Corriente de Aportes por Empresa /Período

RCCAPemP

Empresa 46568BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A.
Cuit: 30715777602
Periodo: 2023/06 **hasta:** 2024/01

Efector	Cuil	Nro.Bene		D/H	U. Aporte	Cuil Asoc.	Sueldo	Devengado	Pagado
Total Periodo: 2023/10							351.427,00	139.094,52	53.331,18
Cant Casos :		1							
Periodo: 2023/11									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	351427,00	25302,75	3078,41
Subtotales por efector :		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos :		1					351.427,00	25.302,75	3.078,41
Total Periodo: 2023/11							351.427,00	164.397,27	56.409,59
Cant Casos :		1							
Periodo: 2023/12									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	527140,50	37954,11	3950,78
Subtotales por efector :		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos :		1					527.140,50	37.954,11	3.950,78
Total Periodo: 2023/12							527.140,50	202.351,38	60.360,37
Cant Casos :		1							
Periodo: 2024/01									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	441712,40	31803,30	3503,35
Subtotales por efector :		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos :		1					441.712,40	31.803,30	3.503,35
Total Periodo: 2024/01							441.712,40	234.154,68	63.863,72
Cant Casos :		1							
Totales Generales		8					3.252.148,33	234.154,68	63.863,72

Cuenta Corriente de Aportes por Empresa /Período

Fecha 12/03/24
Hora 14:10:56
Página 1

RCCAPemP

Empresa 46568BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A.
Cuit: 30715777602
Período: 2023/06 **hasta:** 2024/01

Efector	Cuil	Nro.Bene		D/H	U. Aporte	Cuil Asoc.	Sueldo	Devengado	Pagado
Período: 2023/06									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	660203,43	47534,64	0,00
Subtotales por efector:		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos:		1					660.203,43	47.534,64	0,00
Total Período:	2023/06								
Cant Casos:		1					660.203,43	47.534,64	0,00
Período: 2023/07									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	306746,00	22085,71	22085,71
Subtotales por efector:		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos:		1					306.746,00	22.085,71	22.085,71
Total Período:	2023/07								
Cant Casos:		1					306.746,00	69.620,35	22.085,71
Período: 2023/08									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	306746,00	22085,71	22085,44
Subtotales por efector:		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos:		1					306.746,00	22.085,71	22.085,44
Total Período:	2023/08								
Cant Casos:		1					306.746,00	91.706,06	44.171,15
Período: 2023/09									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	306746,00	22085,71	4003,83
Subtotales por efector:		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos:		1					306.746,00	22.085,71	4.003,83
Total Período:	2023/09								
Cant Casos:		1					306.746,00	113.791,77	48.174,98
Período: 2023/10									
314	20125001417	429663	BENITEZ JORGE	D		--0	351427,00	25302,75	5156,20
Subtotales por efector:		SWISS MEDICAL S.A.							
Cant Casos:		1					351.427,00	25.302,75	5.156,20

ASE NACIONAL

Plan Facilidades de Pago

Determinacion de Deuda Nº 72637 **Convenio N°** 9109

Empresa: 46568 0 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. 30-71577760-2

Cuota	F. Venc	Importe
1	25/05/2024	97784,00
2	25/06/2024	97784,00
3	25/07/2024	97784,00

FORMA DE PAGO

Echeqs (Cheque Electrónico)

CUIT ASE: 30-57807999-4

Transferencia Bancaria - Datos del CBU ASE:

Obra Social Ase
Banco Nación - Suc. Pza.de Mayo
Cta.: 00850003066932
CBU: 0110599520000030669329
CUIT: 30-57807999-4

- **Afip: F 120 /A**
- **Cheques (consultar): De la empresa y emitidos a la orden de OBRA SOCIAL ACC.SO.DE EMPRESARIOS ASE no a la orden.**

FILIALES ASE

BAHIA BLANCA	Thompson 216	0291- 4519128
BUENOS AIRES	Lima 87-CABA-7º Piso-Gcia. Finanzas	011-41242800
COMODORO RIVADAVIA	Sarmiento 812 3er. Piso Dpto C	0297-4474582/4472354
CORDOBA	Obispo Trejo 1028	0351-4144300
MENDOZA	Av. España 372 B (Bombal)	0261-4247092/4243086/4244386
NEUQUEN	Maestros Neuquinos 1190 - Ed. Altos Leloir 4º Of. 404	0299-437 8600 01 02 03
RIO GALLEGOS	Chile 48	02966-431720/437442
ROSARIO	Gorriti 196, 6º - Oficina 2, Forum Puerto Norte	0341-5252384/5252385/5252386
TUCUMAN	Mendoza 307 P.B	0381-4229006

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72936 **Fecha:** 14/05/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 29/05/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

OBSERVACIONES

Conforme al Inciso 2 del art.22 de la Ley 23661 se deja establecido que la presente Acta de Inspección calcula deuda en concepto de aportes y contribuciones Ley 23660 netos del porcentual destinado al Fondo Solidario de Redistribución acorde a la remuneración percibida por el dependiente que deberá ser abonado por la Empresa ante Afip , todo ello en conformidad a lo estipulado en el decreto 10/2009 (BORA 09/01/2009).

Se hace saber que en el plazo de 15 días de la fecha podrá manifestar su disconformidad e impugnar total o parcialmente el contenido del Acta. La impugnación deberá ser por escrito y presentada en mesa de entrada de la Obra Social. En la misma deberá ofrecer prueba y acompañar la documentación con que cuente.

Intereses calculados conforme a R (ME y P 84/10) y R (MH 50/19) y normas concordantes

IMPORTANTE
En caso de presentarse modificaciones en la información recibida desde AFIP en relación con la declaraciones juradas nominativas y pagos efectuados por la empresa (Ley 23.660), la presente Determinación de Deuda podrá ser actualizada, quedando sujeta a posibles reclamos desde esta Obra Social.

Representante

Aclaración y D.N.I.

Sello Empresa

Claudia CANFORA
Gerente Administrativo de Recaudaciones
OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72936 **Fecha:** 14/05/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 29/05/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Periodo Año Mes	Ctro. Medico	Afil. Nro.	Remuneracion Total Bruto	Aportes y Contribuciones	Depositos Fecha	Depositos Importe	Deuda Ley 23660	Intereses	Total a Pagar
2024/02	314SWISS MEDICAL S.A.	1	331997,80	23903,84	26/03/2024	2816,03	21087,81	7367,16	28454,97
Totales.....			331997,80	23903,84		2816,03	21087,81	7367,16	28454,97

Conforme al Inciso 2 del art.22 de la Ley 23661 se deja establecido que la presente Acta de Inspección calcula deuda en concepto de aportes y contribuciones Ley 23660 netos del porcentual destinado al Fondo Solidario de Redistribución acorde a la remuneración percibida por el dependiente que deberá ser abonado por la Empresa ante Afip , todo ello en conformidad a lo estipulado en el decreto 10/2009 (BORA 09/01/2009).

Se hace saber que en el plazo de 15 días de la fecha podrá manifestar su disconformidad e impugnar total o parcialmente el contenido del Acta. La impugnación deberá ser por escrito y presentada en mesa de entrada de la Obra Social. En la misma deberá ofrecer prueba y acompañar la documentación con que cuente.

Intereses calculados conforme a R (ME y P 84/10) y R (MH 50/19) y normas concordantes.

IMPORTANTE

En caso de presentarse modificaciones en la información recibida desde AFIP en relación con la declaraciones juradas nominativas y pagos efectuados por la empresa (Ley 23.660), la presente Determinación de Deuda podrá ser actualizada, quedando sujeta a posibles reclamos desde esta Obra Social.

Representante

Aclaración y D.N.I.

Sello Empresa

Claudia CANFORA
Gerente Administrativo de Recaudaciones
OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72936 **Fecha:** 14/05/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 29/05/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

	Remuneracion Total Bruto	Aportes y Contribuciones	Depositos Fecha	Depositos Importe	Deuda Ley 23660	Intereses	Total a Pagar
Totales.....	331997,80	23903,84		2816,03	21087,81	7367,16	28454,97

Conforme al Inciso 2 del art.22 de la Ley 23661 se deja establecido que la presente Acta de Inspección calcula deuda en concepto de aportes y contribuciones Ley 23660 netos del porcentual destinado al Fondo Solidario de Redistribución acorde a la remuneración percibida por el dependiente que deberá ser abonado por la Empresa ante Afip , todo ello en conformidad a lo estipulado en el decreto 10/2009 (BORA 09/01/2009).

Se hace saber que en el plazo de 15 días de la fecha podrá manifestar su disconformidad e impugnar total o parcialmente el contenido del Acta. La impugnación deberá ser por escrito y presentada en mesa de entrada de la Obra Social. En la misma deberá ofrecer prueba y acompañar la documentación con que cuente.

Intereses calculados conforme a R (ME y P 84/10) y R (MH 50/19) y normas concordantes.

IMPORTANTE

En caso de presentarse modificaciones en la información recibida desde AFIP en relación con la declaraciones juradas nominativas y pagos efectuados por la empresa (Ley 23.660), la presente Determinación de Deuda podrá ser actualizada, quedando sujeta a posibles reclamos desde esta Obra Social.

Representante

Aclaración y D.N.I.

Sello Empresa

Claudia CANFORA
Gerente Administrativo de Recaudaciones
OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

ACTA DE INSPECCION

Acta Nº: 72936 **Fecha:** 14/05/2024 **Empresa:** 46568 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A. **CUIT:** 30-71577760-2 **Intereses al:** 29/05/2024

Domicilio Adm.: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

Domicilio Legal: CASEROS **Nro.:** 3060 **Piso:** **Cod. Postal:** 1636 **Localidad:** OLIVOS **Teléfono:** 1130722808

INCONSISTENCIAS

CUIL	Periodo	Apellido y Nombre	Descripcion

Representante

Aclaración y D.N.I.

Sello Empresa

Claudia CANFORA
Gerente Administrativo de Recaudaciones
OBRA SOCIAL ASE

INSPECTOR/GERENTE

Acción Social de Empresarios
Superintendencia de Servicios de Salud
Organo de Control de Obra Sociales y
Entidades de Medicina Prepagas
0800-222 SALUD (72583)
R.N.O.S. 400909 - www.sssalud.gov.ar

FECHA

INFORME

Nª INSC. A.S.E.: 46568	**Acta Nº:** 72936
RAZON SOCIAL : BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A.	
DOMICILIO : CASEROS	**TELEFONO** 1130722808
LOCALIDAD : OLIVOS	**COD. POSTAL :** 1636

REPRESENTANTE

INSPECTOR/GERENTE

ACLARACION Y D.N.I.

ACLARACION

Sello Empresa

A.S.E.

ASE NACIONAL
Acción Social de Empresarios
Obra Social N° Inscrip. ANSSAL 40090-9
Lima 87 7° piso - Tel.: 4124 2800 Fax.: 4124 2844
Buenos Aires C1073AAA

C.A.B.A , 05 de junio de 2024

RECIBO Provisorio

En el día 05/06/20224- recibimos de la empresa BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA SA- la suma de $321.806,97 correspondiente al pago del acta de inspección N° 72637 y 729936 - Periodos 2023/06 a 2024/02 según detalle a continuación emitidos a favor de ASE obra Social.

>	BEST PERFOR-MANCE 4 ARGEN-TINA SA	08513383	EMI-PEN	28.464,97	30/06/2024	
>	BEST PERFOR-MANCE 4 ARGEN-TINA SA	08513384	EMI-PEN	97.784,0	15/07/2024	
>	BEST PERFOR-MANCE 4 ARGEN-TINA SA	08513385	EMI-PEN	97.784,0	17/08/2024	
>	BEST PERFOR-MANCE 4 ARGEN-TINA SA	08513386	EMI-PEN	97.784,0	17/09/2024	

Este recibo tiene carácter de Provisorio, hasta la efectiva acreditación de la totalidad de los valores detallados.

GUSTAVO MIANO P/ASE OBRA SOCIAL

Fecha Emision	CUIT	Denominación	Obra social	Periodo	Cant. CUIL	DDJJ Aportes	DDJJ contribució	Pago aporte	Pago contribu	Pago retención	Saldo	Saldo a Favor	Intereses	Pagos de	Total deuda
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202309	2	16404,41	32808,81	0	0	8922,16	40291,06	0	25665	0	65956,06
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202310	1	3360,89	6721,78	0	0	2054,81	8027,86	0	4873	0	12900,86
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202311	2	17126,76	34253,52	0	0	6251,05	45129,23	0	25995	0	71124,23
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202312	2	26719,74	53439,48	0	0	8344,12	71815,1	0	39210	0	111025,1
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202401	2	23942,22	47884,44	0	0	7912,18	63914,48	0	32917	0	96831,48
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202402	2	22812,88	45625,74	0	0	8062,94	60375,68	0	21735	0	82110,68
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202403	2	26779,1	53558,18	0	0	16653,76	63683,52	0	13692	0	77375,52
12/06/2024	30715777602	Empresa 30715777602	3009	202404	2	24719,16	49438,32	0	0	8454,31	65703,17	0	3942	0	69645,17
														Total	**586969,1**

Documento NO VÁLIDO como factura

OSPERSAAMS
Obra Social del Personal Asociado a Asociación Mutual SanCor

Santa Fe 33 - EP - Of. 1Tel.: 03493 426325
2322 Sunchales | Santa Fe
ospersaams@sancorsalud.com.ar

X

RECIBO

Nro: 0003 - 00055127
Fecha: 26-06-2024

CUIT: 30-70956624-1
Ing. Brutos Conv. Multilateral: 921-748206-9
Inicio Actividades: 01-04-2006

I.V.A. EXENTO

OSA-FS09009-R01

Señor/es: Empresa 30715777602 BEST PERFORMANCE 4 ARGENTINA S.A

Domicilio: null Localidad: null

I.V.A.	No Categorizado	CUIT Nº	30715777602

Recibimos la cantidad de pesos:

SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHOCON SETENTA Y NUEVE

En concepto de:

Pago obra social OSPERSAAMS períodos: 202309 - 202310 - 202311 - 202312 - 202401 - 202402 - 202403 - 202404

Concepto	Pesos
BANCO CUENTA CORRIENTE - comprobante nro: 000008513397 - 25-06-2024	65,218.79
TOTAL	65,218.79

FIRMA: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ACLARACIÓN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

VEP

Comprobante de Pago

Datos del subVEP:

Nro. subVEP:	1238055526
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/24
CUIT:	**30-71577760-2**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-02
Generado por el Usuario:	27296984480
Corresponde al VEP Consolidado:	1238055523

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$122.230,80

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	INDUSTRIAL AND COMMERCIAL BANK OF CHINA (ARGENTINA) S.A.U.
Nro. de Transacción:	2289100
Código de Control:	000862
Fecha de Pago:	2024-03-20 Hora: 17:18:51
IMPORTE PAGADO	**$122.230,80**