Usuario: DANIELALEJANDRO LIBERI
CUIT: **30-70810688-3**
Contribuyente: SISTEMAS ACTIVOS SRL
ART Contratada: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A.
Seguro Colectivo: S036 - ALLIANZ ARGENTINA COMPA#IA DE SEGUROS SOCIEDAD ANONIMA

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

lunes, 09 de septiembre de 2024

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
08/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	68
Suma de Rem. 1:	127.300.890,93
Suma de Rem. 2:	137.754.469,70
Suma de Rem. 3:	137.754.469,70
Suma de Rem. 4:	128.019.368,69
Suma de Rem. 5:	127.300.890,93
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	137.754.469,68
Suma de Rem. 9:	137.754.469,70
Suma de Rem. 10:	137.284.032,49

Apellido y Nombre o Razón Social:

SISTEMAS ACTIVOS SRL

Nro. Verificador: 661392

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

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	17.549.031,14
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**17.549.031,14**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	23.839.280,60
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	23.839.280,60
Retenciones	2.269.666,39
Contribuciones S.S. a pagar	**21.569.614,21**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	2.636.838,59
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**2.636.838,59**
b1 - Total de contribuciones	5.697.341,55
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	5.697.341,55
Retenciones	542.413,79
Contribuciones O.S. a pagar	**5.154.927,76**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	2.812.080,18
Total retenciones	2.812.080,18
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.269.666,39
Retenciones aplicadas a Obra Social	542.413,79
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	68	63.104,00
Remun. con ART	137.754.469,70	1.377.544,70
L.R.T. total a pagar		**1.440.648,70**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	68 - 11.960,52
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**11.960,52**

Ley 25.922 Encuadre: Por Persona

Porcentaje: 48,53

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 470.437,19

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**21.569.614,21**	302 - Aportes de Obra Social	**2.636.838,59**
301 - Aportes de Seguridad Social	**17.549.031,14**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**1.440.648,70**
352 - Contribuciones de Obra Social	**5.154.927,76**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**11.960,52**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4700 - 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:	**2024-08**
Nro. verificador:	661392
Cantidad de registros:	256

Fecha de Presentación:	2024-09-09 Hora: 16:47:45
Nro. de Transacción:	1039016293
Código de Control:	Fo4lwa
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20229952588

[F931.cuit.30708106883.fecha.20240909.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[342f61aa128084dd489af9f44f4a76ed]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070810688300030108243

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:	1334210396
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-70810688-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	20229952588
Fecha Generación:	2024-09-09 Hora: 16:49:24
Día de Expiración:	2024-10-09

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$5.154.927,76
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.636.838,59
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$1.440.648,70
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$11.960,52
Importe total a pagar	**$9.244.375,57**

Para efectuar el pago ingrese a:

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

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	09/09/2024 17:06:35
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1334210396

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1935135124
NRO. CONTROL	205863
BANCO	072 - Santander Rio
CUIT	30708106883
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202408
MONEDA	$
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	5.154.927,76
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	2.636.838,59
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	1.440.648,70
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	11.960,52

TOTAL PAGADO	9.244.375,57
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

622A0C42399617ADE142B70BFAA9DB3F2EE8D365

Nivel de Seguridad Confidencial

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**09/09/2024**
Número de Plan:	**T523441**

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:	09/09/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	8	3,20%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 39.118.645,35			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 39.118.645,35**			

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.

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	1003 v170 - MIS FACILIDADES -
CUIT:	30-70810688-3
Impuesto:	79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES
Concepto:	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	202409
Nro. Verificador:	565884
Cantidad de registros:	28
Nro. de presentación:	T523441
Fecha de presentación:	09/09/2024 08:01:58
Nro. de transacción:	1039068859
Código de control:	Y0YQeO
Usuario autenticado por:	AFIP (Clave Fiscal)
Presentado por el usuario:	30708106883

F1003.cuit.30708106883.fecha.20240909.txt

Verificador de integridad (algoritmo MD5)

076ec0c45eee41bcbb3581e6f31b3013

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 est n vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30708106883**
Nombre y Apellido: **SISTEMAS ACTIVOS SRL,**
Fh. de Consolidación: **09/09/2024**
Número de Plan: **T523441**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	4.368.017,75	1.251.796,65	-	5.619.814,40	16/10/2024
		1.251.796,65	120.076,70	5.739.891,10	26/10/2024
2	4.507.794,32	1.112.020,08	-	5.619.814,40	16/11/2024
		1.112.020,08	120.076,70	5.739.891,10	26/11/2024
3	4.652.043,73	967.770,67	-	5.619.814,40	16/12/2024
		967.770,67	120.076,70	5.739.891,10	26/12/2024
4	4.800.909,13	818.905,27	-	5.619.814,40	16/01/2025
		818.905,27	120.076,70	5.739.891,10	26/01/2025
5	4.954.538,23	665.276,17	-	5.619.814,40	16/02/2025
		665.276,17	120.076,70	5.739.891,10	26/02/2025
6	5.113.083,45	506.730,95	-	5.619.814,40	16/03/2025
		506.730,95	120.076,70	5.739.891,10	26/03/2025
7	5.276.702,12	343.112,28	-	5.619.814,40	16/04/2025
		343.112,28	120.076,70	5.739.891,10	26/04/2025
8	5.445.556,62	174.257,78	-	5.619.814,40	16/05/2025
		174.257,78	120.076,70	5.739.891,10	26/05/2025
Totales	39.118.645,35	5.839.869,85	0,00	44.958.515,20	1° Vencimiento
		5.839.869,85	960.613,60	45.919.128,80	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30708106883**
Nombre y Apellido: **SISTEMAS ACTIVOS SRL,**
Fh. de Consolidación: **09/09/2024**
Número de Plan: **T523441**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2024	8		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/09/2024	No	17.549.031,14	0,00	17.549.031,14
	2024	8		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/09/2024	No	21.569.614,21	0,00	21.569.614,21

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL
SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 240180035474/0

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: SISTEMAS ACTIVOS S.R.L.

DIRECCION: DE MAYO AVDA. 666 6 B (1084) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
BARNÉS, OSVALDO JORGE	12.274.152	01-02-58
CALVO, JUAN MANUEL	27.497.256	14-07-79
CATORAZ, LORENA	26.824.919	07-11-78
CAVALCANTI, FABIAN NESTOR	16.111.767	28-10-62
CHIAPPETTA, GLADYS	16.047.046	21-02-62
COLQUHOUN, NOELIA SABRINA	32.912.388	05-02-87
CONTRERAS, GUSTAVO ALEJANDRO	13.887.234	16-10-59
CONTRERAS, NICOLAS ADRIAN	33.156.921	30-06-87
CRUZ, LEANDRO	43.057.602	10-11-00
DE ERAUSQUIN, ALVARO DIEGO	16.823.359	14-12-63
DE LA IGLESIA, FERNANDO GABRIEL	16.561.631	22-04-78
DEVITA, HORACIO	14.233.304	07-01-61
ESPERON, MONICA	26.124.622	17-12-62
GOMEZ, MARIA CRISTINA	28.731.971	14-06-81
HUERTA, SANTIAGO	34.371.236	14-04-89
IRIARTE, EDUARDO	20.025.026	08-01-68
LEALE, NICOLAS JOSE	38.612.256	29-10-94
LOZON, MAXIMILIANO HERNAN	35.591.619	13-08-91
MOSCUZZA , FRANCISCO	10.428.529	11-09-52
MOYA, JULIO MIGUEL ANGEL	39.271.673	28-12-95
PEQUEÑO, ALEJO	42.876.443	25-10-00
PERDOMO SANCHEZ, YUSBEL EDUVY	95.996.169	02-04-86
RADOEFF, DIACU	39.462.122	20-03-96
SALTO, EVELIN	41.165.901	12-07-98
SILVA, BELEN	33.935.595	26-08-88
SZYLKO, MONICA	22.615.204	15-01-72
VALENZUELA, DAMIAN FEDERICO	35.214.900	25-06-90

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/06/2024 - 01/06/2025
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: **858000**
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS
SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 01 DE AGOSTO DE 2024

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.