ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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.	30-62329594-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
11/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	12
Suma de Rem. 1:	10.732.500,14
Suma de Rem. 2:	10.732.500,14
Suma de Rem. 3:	10.732.500,14
Suma de Rem. 4:	13.256.111,30
Suma de Rem. 5:	10.732.500,14
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	13.256.111,30
Suma de Rem. 9:	15.466.426,56
Suma de Rem. 10:	10.648.455,98

Apellido y Nombre o Razón Social:

LAVIERI HNOS SOCIEDAD DE LA SECCION IV DEL CAPITULO I

Nro. Verificador: 940628

Domicilio Fiscal: ESMERALDA 610 PB CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	1.562.307,48
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.562.307,48**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	2.036.027,06
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	2.034.227,06
	Contribuciones S.S. SIPA	760.270,17
	Contribuciones S.S. No SIPA	589.541,19
	Retenciones	684.415,70
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.349.811,36**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	338.625,83
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**338.625,83**
b1 -	Total de contribuciones	676.061,67
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	676.061,67
	Retenciones	227.460,16
	Contribuciones O.S. a pagar	**448.601,51**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	911.875,86
Total retenciones	911.875,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	684.415,70
Retenciones aplicadas a Obra Social	227.460,16
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	12	12.828,00
Remun. con ART	15.466.426,56	535.138,36
L.R.T. total a pagar		**547.966,36**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	12 - 2.110,68
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**2.110,68**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 84.044,16 — Pago a Cuenta Dec. 394: 114.040,52

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**338.625,83**
351 - Contribuciones S.S. SIPA	**646.229,65**	351 - Contribuciones S.S. No SIPA	**589.541,19**
301 - Aportes de Seguridad Social	**1.562.307,48**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**547.966,36**
352 - Contribuciones de Obra Social	**448.601,51**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**2.110,68**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1378603967
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ11/24
CUIT:	**30-62329594-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-11
Generado desde la presentación de DJ nro:	1058937030
Generado por el Usuario:	20180110950

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$1.562.307,48
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$448.601,51
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$338.625,83
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$547.966,36
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$2.110,68

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO PATAGONIA S.A.
Nro. de Transacción:	112347142456
Código de Control:	005404
Fecha de Pago:	2024-12-09 Hora: 09:32:27
IMPORTE PAGADO	**$2.899.611,86**

Buenos Aires, lunes 2 de diciembre de 2024.

Señores

LAVIERI HNOS DE LAVIERI SEBASTIAN GABRIEL LAVIERI ALEJANDRO CARLOS

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 compañia les informamos que:

a) Conte 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:

BBVA BANCO FRANCÉS S.A. CUIT: 30500003193
ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. CUIT: 30500049770
TMF TRUST COMPANY S.A. CUIT: 30708329122
MANSEMAN S.A. CUIT: 30620246286
FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE CUIT: 33715384359
CONSULTATIO S.A. CUIT: 30587480359
CONSORCIO DE PROPIETARIOS TORRE ALEM 815 Y CORDOBA 111 CUIT: 30716722658
CONPREFIN S.A. CUIT: 33658615039
CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ESCRIBANOS DE LA PCIA DE BS. AS. CUIT: 30618001020
ASSETCO S.A. CUIT: 30707745513
ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A. CUIT: 30502874353

,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 LAVIERI HNOS DE LAVIERI SEBAST IAN GABRIEL LAVIERI ALEJANDRO CARLOS, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 229292, Póliza Digital SRT Nro. 4978876, 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 31 días contados desde la fecha de emisión.

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

Código de autenticidad: 62-50001-536820.

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 5 de diciembre de 2024.

Señores

LAVIERI HNOS DE LAVIERI SEBASTIAN GABRIEL LAVIERI ALEJANDRO CARLOS

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 LAVIERI HNOS DE LAVIERI SEBASTIAN GABRIEL LAVIERI ALEJANDRO CARLOS, contrato Nro. 229292, Póliza Digital SRT Nro. 4978876, C.U.I.T. 30623295946, actividad Venta al por menor de productos alimenticios n.c.p., en comercios especializados, 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 julio de 2020 - 30 de junio de 2025

El presente certificado tendrá validez hasta el 5 de enero de 2025.

Nómina del personal cubierto:

20339612545	ALES WALTER EZEQUIEL
27209519343	BARNET DANIELA ISABEL
20925630978	CAMEJO FAGUAGA ANDRE MISHELL
20428297572	FERREIRA ALEJANDRO JAVIER
20298321751	FERREIRA DAMIAN ARIEL
20450655547	LORETO BRIAN MANUEL
27251461789	MICELOTTA KARINA PAOLA
20413997381	ROJAS ALEXIS ANDRES
20271617934	ROJAS LUIS ALBERTO
20289516558	SOLOHAGA FERNANDO RAFAEL
27341377647	TAJES LUCIA BELEN
20232396963	ZANOTTI SERGIO ADRIAN

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 de mes en curso.

Código de autenticidad: 60-50001-536790.

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