Buenos Aires, viernes 4 de julio de 2025
Señores
NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
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 **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,** contrato Nro. **239632**, Póliza Digital SRT Nro. **5177628**, C.U.I.T. **30617507354**, actividad **Venta al por mayor de mercancías n.c.p.**, 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: **19 de noviembre de 2021 - 30 de noviembre de 2025**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **4 de agosto de 2025**.

Nómina del personal cubierto:

20390353171 BERON JOAQUIN JOSE DARIO

Sonia Bonomi
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: 60-237892-3054971.

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 4 de julio de 2025
Señores
NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
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 **FIDELITAS S.A. CUIT 30641368977,** 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 **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **239632**, Póliza Digital SRT Nro. **5177628**, 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.

Sonia Bonomi
Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

Código de autenticidad: 62-237892-3055022.

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

CUIT: 30-61750735-4 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original

Contribuyente: NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

jueves, 24 de julio de 2025

CUIL	20-10629769-0	20-29894955-6	20-39035317-1	27-12526603-2	Suma Totales
Apellido y Nombre	EDUARDO ALBERTO SBRASCINI	PABLO ALBERTO SBRASCINI	BERON JOAQUIN JOSE DARIO	PATRICIA NOEMI BIONDO	Suma Totales
Obra Social	000000	000000	126205	000000	-
Corresponde Reducción?	No	No	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	Si	Si	-
Situación	1	1	1	1	-
Condición	1	1	1	1	-
Actividad	015	015	049	015	-
Modalidad de Contrato	99	99	8	99	-
Código de siniestrado	0	0	0	0	-
Localidad	33	33	33	33	-
% de Reducción	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
Cónyuge	No	No	No	No	-
Hijos	00	00	00	00	-
Adherentes	00	00	00	00	-
Remuneración Total	1.500.000,00	1.800.000,00	1.870.130,05	1.500.000,00	6.670.130,05
Remuneración 1	1.500.000,00	1.800.000,00	1.648.064,13	1.500.000,00	6.448.064,13
Remuneración 2	1.500.000,00	1.800.000,00	1.648.064,13	1.500.000,00	6.448.064,13
Remuneración 3	1.500.000,00	1.800.000,00	1.648.064,13	1.500.000,00	6.448.064,13
Remuneración 4	1.500.000,00	1.800.000,00	1.870.128,78	1.500.000,00	6.670.128,78
Remuneración 5	1.500.000,00	1.800.000,00	1.648.064,13	1.500.000,00	6.448.064,13
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.500.000,00	1.800.000,00	1.870.128,78	1.500.000,00	6.670.128,78
Remuneración 9	1.500.000,00	1.800.000,00	1.870.128,78	1.500.000,00	6.670.128,78
Remuneración 10	0,00	0,00	1.637.558,61	0,00	1.637.558,61
Conceptos no remun.	0,00	0,00	222.065,92	0,00	222.065,92
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	0,00	176.365,06	0,00	176.365,06
Contribución PAMI	0,00	0,00	26.037,18	0,00	26.037,18
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	0,00	15.393,05	0,00	15.393,05
Contribución ANSSAL	0,00	0,00	16.831,16	0,00	16.831,16
Contribución Asig. Familiares	0,00	0,00	76.965,25	0,00	76.965,25
Total Contribuciones SS	**0,00**	**0,00**	**311.591,70**	**0,00**	**311.591,70**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	0,00	181.287,05	0,00	181.287,05
Aporte PAMI	0,00	0,00	49.441,92	0,00	49.441,92
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Aporte ANSSAL	0,00	0,00	8.430,58	0,00	8.430,58
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	**0**	**0**	**239159,55**	**0**	**239.159,55**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-
Contribución OS	0,00	0,00	95.376,57	0,00	95.376,57
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**0,00**	**0,00**	**95.376,57**	**0,00**	**95.376,57**
Aporte OS	0,00	0,00	47.773,28	0,00	47.773,28
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	100,00	0,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**0,00**	**0,00**	**47.773,28**	**0,00**	**47.773,28**

Páginas: **1**

VOLVER

Imprimir

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.	30-61750735-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	6.448.064,13
Suma de Rem. 2:	6.448.064,13
Suma de Rem. 3:	6.448.064,13
Suma de Rem. 4:	6.670.128,78
Suma de Rem. 5:	6.448.064,13
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	6.670.128,78
Suma de Rem. 9:	6.670.128,78
Suma de Rem. 10:	1.637.558,61

Apellido y Nombre o Razón Social:

NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Nro. Verificador: 880871

Domicilio Fiscal: CONCEJAL VEIGA 2421 CONCORDIA V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	239.159,55
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**239.159,55**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	311.591,70
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	309.791,70
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**309.791,70**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	47.773,28
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**47.773,28**
b1 -	Total de contribuciones	95.376,57
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	95.376,57
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**95.376,57**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
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	4	5.576,00
Remun. con ART	6.670.128,78	353.516,83
L.R.T. total a pagar		**359.092,83**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 1.338,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.338,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 10.505,52

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**309.791,70**	302 - Aportes de Obra Social	**47.773,28**
301 - Aportes de Seguridad Social	**239.159,55**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**359.092,83**
352 - Contribuciones de Obra Social	**95.376,57**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.338,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-61750735-4**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-06**
Nro. verificador:	880871
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2025-07-07 Hora: 21:11:59
Nro. de Transacción:	1105308295
Código de Control:	uTjTn6
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27125266032

[F931.cuit.30617507354.fecha.20250707.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[54faaf7da785c8cf3d1b250f50de77c5]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061750735400030106250

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	1484451567
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ06/25
CUIT:	**30-61750735-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-06
Generado desde la presentación de DJ nro:	1105308295
Generado por el Usuario:	27125266032
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$309.791,70
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$239.159,55
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$95.376,57
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$47.773,28
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$359.092,83
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.338,72

Datos del comprobante de Pago:	
Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2065665897
Código de Control:	215253
Fecha de Pago:	2025-07-10 Hora: 17:33:36
IMPORTE PAGADO	**$1.052.532,65**