



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.

Apellido y Nombre o Razón Social:

IVANAR SOCIEDAD ANONIMA

Nro. Verificador:  
 531374

<b>C.U.I.T.</b>	30-58881165-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	174
Suma de Rem. 1:	4.800.530,15
Suma de Rem. 2:	4.844.501,35
Suma de Rem. 3:	4.844.501,35
Suma de Rem. 4:	8.048.117,73
Suma de Rem. 5:	4.800.530,15
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	8.121.257,69
Suma de Rem. 9:	7.676.595,42
Suma de Rem. 10:	3.631.477,60

Domicilio Fiscal: JUAN JOSE PASO 6814 ROSARIO NORTE

V 4100

<b>I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL</b>			<b>II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES</b>		
a1 - Total de aportes	688.505,00		a1 - Total de aportes	197.090,16	
a2 - Aportes a favor	0,00		a2 - Aportes a favor	0,00	
<b>a3 - Aportes S.S. a pagar</b>	<b>688.505,00</b>		<b>a3 - Aportes O.S. a pagar</b>	<b>197.090,16</b>	
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00		b1 - Total de contribuciones	395.755,31	
b1 - Total de contribuciones	730.375,09		b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00	
b2 - Asignaciones compensadas	0,00				
b3 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00		Subtotal contribuciones O.S.	395.755,31	
Subtotal contribuciones S.S.	730.375,09		Retenciones	6.710,77	
Retenciones	12.385,71		<b>Contribuciones O.S. a pagar</b>	<b>389.044,54</b>	
<b>Contribuciones S.S. a pagar</b>	<b>717.989,38</b>				
<b>III - RETENCIONES</b>			<b>IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS</b>		
Saldo retenciones período anterior	0,00		Monto base de cálculo	0,00	
Retenciones del período	19.096,48		<b>Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar</b>	0,00	
Total retenciones	19.096,48		<b>Percepciones de Vales Aliment.</b>	0,00	
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	12.385,71				
Retenciones aplicadas a Obra Social	6.710,77		<b>V - RENATRE</b>		
Saldo de retenciones a período futuro	0,00		<b>Total Contribuciones RENATRE</b>	<b>0,00</b>	
			<b>Total Seg. Sepelio UATRE</b>	<b>0,00</b>	
<b>VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO</b>			<b>VII - SEGURO DE VIDA</b>		
Cantidad de CUILES con ART	174	104,40	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	174 -	
Remun. con ART	7.676.595,42	445.242,53		2.451,66	
<b>L.R.T. total a pagar</b>	<b>445.346,93</b>		Costo Emisión:	0,00	
			<b>S.C.V.O. a Pagar:</b>	<b>2.451,66</b>	

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 976.131,70

### VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	<b>717.989,38</b>	302 - Aportes de Obra Social	<b>197.090,16</b>
301 - Aportes de Seguridad Social	<b>688.505,00</b>	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	<b>0,00</b>
360 - Contribuciones RENATRE	<b>0,00</b>	312 - L.R.T.	<b>445.346,93</b>
352 - Contribuciones de Obra Social	<b>389.044,54</b>	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	<b>2.451,66</b>
935 - Seg. Sepelio UATRE	<b>0,00</b>		

Forma de Pago: **Efectivo**

