



Nº ORDEN INTERN
-----------------

		VI	ER INSTRUCCIONES AL DORSO	e IMPRIMIR EN DOBLE FAZ
	Lugar y Fe	echa	, de	de
Señor /a DIRECTOR de RECAUDACION INSTITUTO DE PREVISION SO CALLE 5 Nº 729	CIAL de la PCIA de BS AS	DEE COLLOWED DE E		DDEVICIONAL (IDC)
(B1900DDE) LA PLATA – PBA			STADO DE SITUACION F	_
Me dirijo a usted con relación al LEGAL cuyos nombres y firmas obr				
ESTABLECIMIENTO: nombre.				
DIEGEP (o EXPTE): nº	(Nivel)	DISTRI	ГО:	
Domicilio:	N°	Localidad	d (C.P)	
	INDICAR EL NUEVO: P	ropietario Domicilio No	mbre, Cierres, Representante	Legal Apertura nuevo
TRAMITE SOLICITADO		-	tivo de DIEGEP, Conformaci	
1- cambio de propietario			DNI	
2- cambio de domicilio	calle	n°	localidad	
3- cambio de nombre				
4- cierre transitorio / definitivo	desde / /	hasta /	/	
5- cambio de Representante Legal	nombre		desde	/ /
6- apertura nuevo nivel	nivel		a partii	r de / /
7- otros trámites ( <i>solicitud de</i>				
subvención, otorgamiento nro	indicar:			
DIEGEP, independización de	indicar:			
nivel, etc)				
Previo a nuestra intervención, y por cuanto a la existencia de obligacion datos definitivos de la nueva situacion NOTA: se remiten TRES ejemplare efecto firmo y sello) del D.N.I. del cambios de domicilio, aunque estas	nes y/o deudas pendientes. Un ón dentro de los 10 (diez) días s ORIGINALES del mismo te PROPIETARIO Y DEL REI	na vez concluido el trám hábiles de finalizado. nor, adjuntando a cada u	ite y asentado en esta DIEG na FOTOCOPIA FIEL (que h	EP, se le comunicarán los e tenido a la vista y a cuyo
Firma y Aclaración PROPIETA	RIO Firma y Aclaració	ón REP. LEGAL	por JEFATURA o INSP	ECTOR DIEGEP
			Firma y Sello ac	laratorio
		LA PLATA,	de	de
A la Dirección de Educación o DIRECCIÓN GENERAL DE CUI		REF: <u><b>RESPUE</b></u>	STA A LO SOLICITADO	
Según documentación obrante el Ha dado cumplimiento <b>TOT</b> .  Ha dado cumplimiento <b>PA</b> habiendo cancelado <u>las</u> obli	AL a las obligaciones previs RCIAL a las obligaciones	sionales, pudiendo pro previsionales, pudien	ocederse a dar curso al trái	mite requerido.
por la REGULARIZACIOI	N DE DEUDAS en			
Compromiso de Pago – Pa		Resolución IPS	10980/22	
Resolución IPS 311/21 Con el retiro del presente inform	e por la persona que figura	Otros: Resolucional dorso, queda notifica		sentante Legal.
Por IP	rs			

## EL PRESENTE FORMULARIO DE SOLICITUD DE SITUACION PREVISIONAL ANTE EL I.P.S. PUEDE SER BAJADO DE INTERNET en el sitio www. ips.gba.gov.ar - Link Empleadores (módulo: Formularios) para imprimir en doble faz.

- El IPS responderá luego de cumplimentado el apartado 1) de INSTRUCCIONES, dentro de los siguientes días hábiles administrativos desde su presentación por el establecimiento:
- a) en tres días hábiles, si se presentaron todos los pagos y documentación en cada vencimiento mensual y cuatrimestral,
- b) en quince días hábiles, si se adeudan pagos y/o documentación vencidas y liquidaciones para ser controladas, presentados conjuntamente con esta solicitud.

#### LA VIGENCIA DEL PRESENTE FORMULARIO ES DESDE EL DIA 1 DE OCTUBRE DE 2019

#### INSTRUCCIONES:

#### 1) Para la parte superior REF: SOLICITUD DE ESTADO DE SITUACION PREVISIONAL ANTE EL IPS:

debe ser cumplimentado por Jefatura o Inspector DIEGEP, y por Propietario y Representante Legal del Establecimiento,

- a) se inicia a través de DIEGEP, a solicitud de Inspectora o de Propietario y Representante Legal,
- b) se confecciona por triplicado, con firma y sello o aclaración en cada uno de ellos en original, debiendo completarse con los datos del ESTABLECIMIENTO, el TRAMITE SOLICITADO y la correspondiente INDICACION al mismo,
- c) se debe obtener tres juegos de fotocopias del DNI (hojas 1 y 2 y todos los cambios de domicilio, aunque éstas figuren en blanco) del Propietario y del Representante,
- d) se debe efectuar el pago de la Tasa Administrativa, mediante la generación del comprobante al efecto que se obtiene instalando el sistema SICEEP desde nuestro sitio web, presentando dos ejemplares ante el BAPRO que emitirá un ticket. Un comprobante mas el ticket original se adjunta (abrocha) delante del Ejemplar 1 de este formulario. El restante comprobante con una fotocopia del ticket se adjunta (abrocha) delante del Ejemplar 3 de este formulario,
- e) se debe presentar el formulario conjuntamente con la o las Carpetas Cuatrimestrales adeudadas, con más la Carpeta Parcial y sus correspondientes Declaraciones Juradas, documentación y pagos de los meses devengados,
- f) para el trámite de cambio de propietario (titularidad o transferencia), el interesado debe:
  - 1) cancelar la totalidad de la deuda previsional o podrá presentar ante este Organismo Previsional previa liquidación al efecto, un testimonio ante escribano público entre vendedor y comprador, que identifique en forma completa a las partes y al establecimiento y el nivel objeto de la operación, el reconocimiento de la deuda previsional expresada en su monto total, cantidad de cuotas, valor unitario de las mismas y fechas de vencimientos, las que estarán a cargo del comprador, respondiendo el vendedor solidariamente ante el incumplimiento de aquél,
- 2) adjuntar (abrochar) por triplicado al final de cada formulario, fotocopia autenticada por Inspectora de DIEGEP, de la publicación del edicto respectivo en el Boletín Oficial de la Pcia. de Buenos Aires.
- ) para el trámite de cierre definitivo se debe cancelar la totalidad de la deuda y presentar la documentación faltante.
- 2) Para la parte inferior REF: RESPUESTA A LO SOLICITADO:

debe ser cumplimentado por el IPS, en respuesta a DIEGEP, cuya validez será de treinta (30) días corridos desde la fecha de la emisión por parte del IPS, siendo los destinos de los tres ejemplares los siguientes:

Ejemplar 1) Lo retira el ESTABLECIMIENTO para entregar a JEFATURA o INSPECTOR de DIEGEP firmante.

Ejemplar 2) Queda en el IPS para ser remitido a DIEGEP La Plata

Ejemplar 3) Queda en el IPS para ser incorporado al LEGAJO del Establecimiento.

3) Finalización del trámite: será obligatorio para el Propietario y Representante Legal remitir al Departamento Recursos Entes No Oficiales del IPS, copia de la Resolución Ministerial o del Documento que acredite la finalización del trámite requerido dentro de los 10 (diez) días hábiles de notificado del mismo.

### DECRETO-LEY 9650/80 (T.O. por Decreto 600/94) modificado por Leyes 11562, 12150 y 12750:

Artículo 10 inciso e) (parte pertinente del texto según Ley 12750): "Los establecimientos educativos privados deberán presentar, por los períodos y vencimientos que fije el Instituto de Previsión Social una Declaración Jurada Cuatrimestral en la que conste la situación de revista de la totalidad del personal, sus remuneraciones y los aportes y contribuciones devengados, con los correspondientes pagos efectuados, como así también una Declaración Jurada Parcial previo a todo cambio de titularidad, transferencia, cierre definitivo o transitorio, o trámite que en conjunto se establezca con la Dirección General de Cultura y Educación. En los plazos previstos se deberá estar al día con el íntegro cumplimiento de las obligaciones previsionales. Las deudas serán exigibles por la vía de apremio sin necesidad de intimación previa."

RESOLUCION IPS N° 8/2001 del 11-10-2001 (B.O. 29/10/01) parte pertinente (Modificada por Resolución N° 9/12 del

# RESOLUCION IPS N° 8/2001 del 11-10-2001 (B.O. 29/10/01) parte pertinente (Modificada por Resolución N° 9/12 de 28/08/2012, articulo 4°)::

Períodos		Plazos de vencimientos:	
DDJJ Cuatrimestral	Obligaciones devengadas por los meses de:	(operan hasta el último día hábil del mismo)	
1°	Enero, febrero, marzo y abril.	Desde el 10 de mayo y hasta el 31 de marzo.	
2°	Mayo, junio y sac, julio y agosto.	Desde el 10 de setiembre y hasta el 31 de marzo.	
3°	Setiembre, octubre, noviembre, diciembre y sac.	Desde el 10 de enero y hasta el 31 de marzo.	
DDJJ Parcial	desde el 1° de noviembre de 2001.	Previo al trámite solicitado	
	Nota: incluir el sac proporcional por baja de docentes.		

CONSTANCIA DE RETIRO Y NO	<u> [IFICACION</u> : LA PLATA,	de de de	****				
En la fecha me notifico y retiro la presente solicitud ante el IPS y su respuesta, en mi carácter de:							
propietario	epresentante legal	au zado (adjuntar fotocopia fiel	del DNI)				
firma:	aclaración:	DNI:					
domicilio real: calle	nº	localidad (C.P)					
eléfonos: () e-mail							