ADMINISTRACION FEDERAL

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.	30-71475295-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	12
Suma de Rem. 1:	134.563,53
Suma de Rem. 2:	134.563,53
Suma de Rem. 3:	134.563,53
Suma de Rem. 4:	178.980,94
Suma de Rem. 5:	134.563,53
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	178.980,94
Suma de Rem. 9:	149.563,53
Suma de Rem. 10:	74.243,53

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 265363

Domicilio Fiscal: RICARDO GUTIERREZ 1357 PB A OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	12.559,28
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**12.559,28**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	14.524,68
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	14.524,68
	Retenciones	2.799,71
	Contribuciones S.S. a pagar	**11.724,97**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4.249,02
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**4.249,02**
b1 -	Total de contribuciones	6.578,04
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	6.578,04
	Retenciones	1.267,95
	Contribuciones O.S. a pagar	**5.310,09**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	4.067,66
Total retenciones	4.067,66
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.799,71
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.267,95
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	7,20
Remun. con ART	149.563,53	7.478,18
L.R.T. total a pagar		**7.485,38**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	12 - 135,36
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**135,36**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 10.320,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**11.724,97**	302 - Aportes de Obra Social	**4.249,02**
301 - Aportes de Seguridad Social	**12.559,28**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**7.485,38**
352 - Contribuciones de Obra Social	**5.310,09**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**135,36**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

CUIT: 30-71475295-9 **Período:** 01/2019 **Secuencia:** 0 - Original

Contribuyente: ONE WAY VIAJES SRL

martes, 29 de octubre de 2019

CUIL	20-11564284-8	20-16236276-4	20-18221042-1	20-23192678-0	20-23477559-7
Apellido y Nombre	EDUARDO JOSE DE FREITAS	BARBINI JOSE ALBERTO	LEONARDO JOSE CORNICELLO	GABRIEL ALEJANDRO SAIA	MARCELO DARIO CASAUBON
Obra Social	126205	126205	126205	126205	126205
Corresponde Reducción?	No	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	Si	Si	Si
Situación	1	13	13	1	13
Condición	1	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	1	14	14	1	1
Código de siniestrado	0	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	02	02
% de Reducción	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Cónyuge	No	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00	00
Remuneración Total	15.727,11	1.250,00	1.250,00	15.865,57	1.250,00
Remuneración 1	14.477,11	0,00	0,00	14.615,57	0,00
Remuneración 2	14.477,11	0,00	0,00	14.615,57	0,00
Remuneración 3	14.477,11	0,00	0,00	14.615,57	0,00
Remuneración 4	26.934,07	0,00	0,00	26.934,07	0,00
Remuneración 5	14.477,11	0,00	0,00	14.615,57	0,00
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	26.934,07	0,00	0,00	26.934,07	0,00
Remuneración 9	15.727,11	1.250,00	1.250,00	15.865,57	1.250,00
Remuneración 10	12.893,11	0,00	0,00	13.031,57	0,00
Conceptos no remun.	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	1.388,59	0,00	0,00	1.403,50	0,00
Contribución PAMI	205,00	0,00	0,00	207,20	0,00
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	121,20	0,00	0,00	122,50	0,00
Contribución ANSSAL	242,41	0,00	0,00	242,41	0,00
Contribución Asig. Familiares	605,98	0,00	0,00	612,48	0,00
Total Contribuciones SS	**2.563,18**	**0,00**	**0,00**	**2.588,09**	**0,00**
* porcentaje aplicado	0,00%	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	1.592,48	0,00	0,00	1.607,71	0,00
Aporte PAMI	434,31	0,00	0,00	438,47	0,00
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	136,20	10,00	10,00	136,20	10,00
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	**2162,99**	**10**	**10**	**2182,38**	**10**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Contribución OS	1.373,64	0,00	0,00	1.373,64	0,00
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	**1.373,64**	**0,00**	**0,00**	**1.373,64**	**0,00**
Aporte OS	771,82	90,00	90,00	771,82	90,00
Aporte Adicional de OS	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**771,82**	**90,00**	**90,00**	**771,82**	**90,00**

VOLVER

Imprimir

CUIT: 30-71475295-9 **Período:** 01/2019 **Secuencia:** 0 - Original

Contribuyente: ONE WAY VIAJES SRL

martes, 29 de octubre de 2019

CUIL	20-26622814-8	20-31342583-6	20-33592558-1	23-39065371-9	27-13995260-5
Apellido y Nombre	GOMEZ FERNANDO MARTIN	JUAN MAURO BELTRAME	CORTELL CUBI GERARDO IVAN AMILCAR	PAULUCH LUCIANO BENJAMIN	ADRIANA MABEL MACCARONE
Obra Social	126205	000000	126205	126205	126205
Corresponde Reducción?	No	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	14	99	1	1	8
Código de siniestrado	0	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	02	02
% de Reducción	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Cónyuge	No	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00	00
Remuneración Total	45.637,91	50.000,00	8.542,12	17.610,95	30.969,14
Remuneración 1	11.658,78	50.000,00	7.292,12	8.050,81	28.469,14
Remuneración 2	11.658,78	50.000,00	7.292,12	8.050,81	28.469,14
Remuneración 3	11.658,78	50.000,00	7.292,12	8.050,81	28.469,14
Remuneración 4	11.658,78	50.000,00	26.934,07	8.050,81	28.469,14
Remuneración 5	11.658,78	50.000,00	7.292,12	8.050,81	28.469,14
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	11.658,78	50.000,00	26.934,07	8.050,81	28.469,14
Remuneración 9	12.908,78	50.000,00	8.542,12	9.300,81	30.969,14
Remuneración 10	10.074,78	0,00	5.708,12	6.466,81	26.069,14
Conceptos no remun.	33.979,13	0,00	1.250,00	9.560,14	2.500,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	1.085,05	0,00	614,76	696,48	2.807,65
Contribución PAMI	160,19	0,00	90,76	102,82	414,50
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	94,70	0,00	53,66	60,79	245,05
Contribución ANSSAL	104,93	0,00	242,41	72,46	256,22
Contribución Asig. Familiares	473,51	0,00	268,28	303,94	1.225,25
Total Contribuciones SS	**1.918,38**	**0,00**	**1.269,87**	**1.236,49**	**4.948,67**
* porcentaje aplicado	0,00%	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	1.282,47	0,00	802,13	885,59	3.131,61
Aporte PAMI	349,76	0,00	218,76	241,52	854,07
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	67,46	0,00	136,20	51,23	143,11
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	**1699,69**	**0**	**1157,09**	**1178,34**	**4128,79**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Contribución OS	594,60	0,00	1.373,64	410,59	1.451,93
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	**594,60**	**0,00**	**1.373,64**	**410,59**	**1.451,93**
Aporte OS	382,30	0,00	771,82	290,30	810,96
Aporte Adicional de OS	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**382,30**	**0,00**	**771,82**	**290,30**	**810,96**

VOLVER

Imprimir

CUIT: 30-71475295-9 **Período:** 01/2019 **Secuencia:** 0 - Original

Contribuyente: ONE WAY VIAJES SRL

martes, 29 de octubre de 2019

CUIL	27-20470887-3	27-29732360-7	Suma Totales
Apellido y Nombre	ALEJANDRA EDITH VILLARREAL	DIAZ MARIELA ROSANA	Suma Totales
Obra Social	126205	125707	-
Corresponde Reducción?	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	-
Situación	13	13	-
Condición	1	1	-
Actividad	049	049	-
Modalidad de Contrato	1	14	-
Código de siniestrado	0	0	-
Localidad	02	02	-
% de Reducción	0,00%	0,00%	-
Cónyuge	No	No	-
Hijos	00	00	-
Adherentes	00	00	-
Remuneración Total	1.250,00	1.250,00	190.602,80
Remuneración 1	0,00	0,00	134.563,53
Remuneración 2	0,00	0,00	134.563,53
Remuneración 3	0,00	0,00	134.563,53
Remuneración 4	0,00	0,00	178.980,94
Remuneración 5	0,00	0,00	134.563,53
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	0,00	0,00	178.980,94
Remuneración 9	1.250,00	1.250,00	149.563,53
Remuneración 10	0,00	0,00	74.243,53
Conceptos no remun.	1.250,00	1.250,00	56.039,27
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	0,00	7.996,03
Contribución PAMI	0,00	0,00	1.180,47
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	0,00	697,90
Contribución ANSSAL	0,00	0,00	1.160,84
Contribución Asig. Familiares	0,00	0,00	3.489,44
Total Contribuciones SS	**0,00**	**0,00**	**14.524,68**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	-
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	0,00	9.301,99
Aporte PAMI	0,00	0,00	2.536,89
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	-
Aporte ANSSAL	10,00	10,00	720,40
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	**10**	**10**	**12.559,28**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	-
Contribución OS	0,00	0,00	6.578,04
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**0,00**	**0,00**	**6.578,04**
Aporte OS	90,00	90,00	4.249,02
Aporte Adicional de OS	100,00	100,00	1.100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**90,00**	**90,00**	**4.249,02**

VOLVER

Imprimir

ADMINISTRACION FEDERAL

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4100 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-71475295-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2019-01**
Nro. verificador:	265363
Cantidad de registros:	137

Fecha de Presentación:	2019-02-09 Hora: 17:25:45
Nro. de Transacción:	648090432
Código de Control:	b$cxq5
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20313425836

[F931.cuit.30714752959.fecha.20190209.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[0a4e5ff6ac05b7457e1cde400e82bd18]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071475295900030101198

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)