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
02/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	10
Suma de Rem. 1:	123.128,70
Suma de Rem. 2:	123.128,70
Suma de Rem. 3:	123.128,70
Suma de Rem. 4:	305.261,51
Suma de Rem. 5:	123.128,70
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	305.261,51
Suma de Rem. 9:	123.128,70
Suma de Rem. 10:	43.852,70

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 068837

Domicilio Fiscal: RICARDO GUTIERREZ 1357 PB A OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	11.521,67
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**11.521,67**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	10.190,84
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	10.190,84
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**10.190,84**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.274,16
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.274,16**
b1 -	Total de contribuciones	13.018,32
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	13.018,32
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**13.018,32**

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	10	6,00
Remun. con ART	123.128,70	6.156,44
L.R.T. total a pagar		**6.162,44**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	10 - 112,80
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**112,80**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 29.276,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**10.190,84**	302 - Aportes de Obra Social	**7.274,16**
301 - Aportes de Seguridad Social	**11.521,67**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**6.162,44**
352 - Contribuciones de Obra Social	**13.018,32**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**112,80**
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)

CENTRO DE EMPLEADOS
DE COMERCIO ZONA NORTE

NOTA DE CREDITO

Bco Prov.Bs.As Cta.7038/0
Pago Facil

SELLO DEL RECAUDADOR | FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71475295-9 **RAZÓN SOCIAL:** ONE WAY VIAJES SRL **PERÍODO:** 02/2019
DIRECCION : Ricardo Gutierrez 1357 PB **LOCALIDAD :** OLIVOS
TOTAL EMPLEADOS: 9 **REMUN.EMPLEADOS: $** 73128,70

Retencion - Convenio Nro.130/75 y Actualizaciones		$1462,57
Retencion - Res.3/76 Ministerio de Trabajo y S.S		$731,29
Recargo	0%	$0,00
Nro.Acta		$0,00
Monto Total a Depositar		**$2193,86**

SON PESOS: DOS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON (86/100)

Efectivo

12613071475295900219386022019000900146257000731291

Versión 1.00 - 05/03/2019 - 05:05:08 p.m. Correo Electronico : ayuda@ceczn.org.ar Website: www.ceczn.org.ar

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CENTRO DE EMPLEADOS
DE COMERCIO ZONA NORTE

NOTA DE CREDITO

Bco Prov.Bs.As Cta.7038/0
Pago Facil

SELLO DEL RECAUDADOR | FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71475295-9 **RAZÓN SOCIAL:** ONE WAY VIAJES SRL **PERÍODO:** 02/2019
DIRECCION : Ricardo Gutierrez 1357 PB **LOCALIDAD :** OLIVOS
TOTAL EMPLEADOS: 9 **REMUN.EMPLEADOS: $** 73128,70

Retencion - Convenio Nro.130/75 y Actualizaciones		$1462,57
Retencion - Res.3/76 Ministerio de Trabajo y S.S		$731,29
Recargo	0%	$0,00
Nro.Acta		$0,00
Monto Total a Depositar		**$2193,86**

SON PESOS: DOS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON (86/100)

Efectivo

12613071475295900219386022019000900146257000731291

Versión 1.00 - 05/03/2019 - 05:05:08 p.m. Correo Electronico : ayuda@ceczn.org.ar Website: www.ceczn.org.ar

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el programa aplicativo entregado y aprobado por CEC ZONA NORTE , sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

BOLETA DE DEPOSITO
F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

Nro. Identificador
010001343674293

Razón Social
ONE WAY VIAJES S.R.L.

Calle - Nro. - Localidad - Código Postal - Provincia (Domicilio de Correspondencia)
GUILLERMO RAWSON 2537 5 C OLIVOS (01636) BUENOS AIRES

Teléfono
0000011 4794-2490

CUIT
30-71475295-9

Mes/Año Aporte
02/2019

Monto a depositar
$2559,50

Forma de Pago

Banco..... Efectivo ☐
Sucursal..... Cheque Nro: ..... ☐

Lugares de Pago
Banco de la Nación Argentina
HSBC S.A.
Rapipago (Sólo pago en efectivo)
I.C.B.C S.A.

2295367429302190000000000255950 2

ORIGINAL - Para el Banco

N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134

www.laestrellaretiro.com.a

BOLETA DE DEPOSITO
F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

Nro. Identificador
010001343674293

Razón Social
ONE WAY VIAJES S.R.L.

Calle - Nro. - Localidad - Código Postal - Provincia (Domicilio de Correspondencia)
GUILLERMO RAWSON 2537 5 C OLIVOS (01636) BUENOS AIRES

Teléfono
0000011 4794-2490

CUIT
30-71475295-9

Mes/Año Aporte
02/2019

Monto a depositar
$2559,50

Forma de Pago

Banco..... Efectivo ☐
Sucursal..... Cheque Nro: ..... ☐

Lugares de Pago
Banco de la Nación Argentina
HSBC S.A.
Rapipago (Sólo pago en efectivo)
I.C.B.C S.A.

2295367429302190000000000255950 2

DUPLICADO - Para el Depositante

N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134

www.laestrellaretiro.com.a

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: ONE WAY SRL CUIT:30714752959 Domicilio: Ricardo Gutierrez 1357 PB - OL 1357 Localidad: OLIVOS CP: 1636 Provincia: Buenos Aires	
PERÍODO: 02/2019	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/03/2019	Cantidad Empleados: 9	Base: $ 1.178,19
Fecha de Pago Indicada: 15/03/2019	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 1.178,19
TIPO DE PAGO: [ ] Efectivo [ ] Cheque	Monto: $	
Cheque Nro:	Banco:	Sucursal:

PARA ABONAR EN Banco de la Nación Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fácil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO ELECTRÓNICO: 3071475295900277726

Link: Ingresando a www.linkpagos.com.ar, en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los días del año (24 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).
Banelco: Ingresando a www.pagomiscuentas.com.ar , en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los días año (48 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDITO PARA EL INACAP

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.



09870011781919074000368541498100277726000 0

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30714752959 PERIODO: 02/2019 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/03/2019 CANT. EMPLEADOS:9 Fecha de Pago Indicada: 15/03/2019 Monto Total: $ 1.178,19	
TIPO DE PAGO: [ ] Efectivo [ ] Cheque	Monto: $	
Cheque Nro:	Banco:	Sucursal:

PARA ABONAR EN Banco de la Nación Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fácil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO ELECTRÓNICO: 3071475295900277726

Link: Ingresando a www.linkpagos.com.ar, en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los días del año (24 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).
Banelco: Ingresando a www.pagomiscuentas.com.ar , en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los días año (48 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDITO PARA EL INACAP

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.



09870011781919074000368541498100277726000 0

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

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

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

Centros de Pago Autorizados
Banco Nación - Pago Fácil
Rapipago - Banco Hipotecario
Plus Pago

SELLO DEL RECAUDADOR | FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71475295-9 **RAZÓN SOCIAL:** ONE WAY VIAJES SRL
DIRECCIÓN: Ricardo Gutierrez 1357 PB DA, OLIVOS, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 9 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 73128,70
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 73128,70

PERÍODO: 02/2019
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 365,65
Pago Fuera de término 2vto	$ 6,58
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 365,65**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/03/2019	$ 365,65
Fecha Segundo Vto. : 31/03/2019	$ 372,23

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

85220066630093071475295919031300000365651903310000037223000 9

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 05/03/2019
Fecha Impresión: 05/03/2019

CODIGO DE LINK PAGOS: 307147529590000

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85220066630093071475295 9

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

Centros de Pago Autorizados
Banco Nación - Pago Fácil
Rapipago - Banco Hipotecario
Plus Pago

SELLO DEL RECAUDADOR | FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71475295-9 **RAZÓN SOCIAL:** ONE WAY VIAJES SRL
DIRECCIÓN: Ricardo Gutierrez 1357 PB DA, OLIVOS, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 9 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 73128,70
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 73128,70

PERÍODO: 02/2019
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 365,65
Pago Fuera de término 2vto	$ 6,58
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 365,65**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/03/2019	$ 365,65
Fecha Segundo Vto. : 31/03/2019	$ 372,23

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

85220066630093071475295919031300000365651903310000037223000 9

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 05/03/2019
Fecha de Impresión: 05/03/2019

CODIGO DE LINK PAGOS: 307147529590000

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85220066630093071475295 9

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el sitio web aprobado por FAECYS, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

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

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:	**2019-02**
Nro. verificador:	68837
Cantidad de registros:	129

Fecha de Presentación:	2019-03-05 Hora: 16:46:14
Nro. de Transacción:	651542831
Código de Control:	M#U5V8
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20313425836

[F931.cuit.30714752959.fecha.20190305.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[dbba8de97fcd59fd874ca42ae4284d3f]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071475295900030102193

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)

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:	**2019-02**
Nro. verificador:	68837
Cantidad de registros:	129

Fecha de Presentación:	2019-03-05 Hora: 16:46:14
Nro. de Transacción:	651542831
Código de Control:	M#U5V8
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20313425836

[F931.cuit.30714752959.fecha.20190305.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[dbba8de97fcd59fd874ca42ae4284d3f]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071475295900030102193

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)

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
02/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	10
Suma de Rem. 1:	123.128,70
Suma de Rem. 2:	123.128,70
Suma de Rem. 3:	123.128,70
Suma de Rem. 4:	305.261,51
Suma de Rem. 5:	123.128,70
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	305.261,51
Suma de Rem. 9:	123.128,70
Suma de Rem. 10:	43.852,70

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 068837

Domicilio Fiscal: RICARDO GUTIERREZ 1357 PB A OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	11.521,67
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**11.521,67**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	10.190,84
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	10.190,84
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**10.190,84**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.274,16
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.274,16**
b1 -	Total de contribuciones	13.018,32
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	13.018,32
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**13.018,32**

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	10	6,00
Remun. con ART	123.128,70	6.156,44
L.R.T. total a pagar		**6.162,44**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	10 - 112,80
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**112,80**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 29.276,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**10.190,84**	302 - Aportes de Obra Social	**7.274,16**
301 - Aportes de Seguridad Social	**11.521,67**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**6.162,44**
352 - Contribuciones de Obra Social	**13.018,32**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**112,80**
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)