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
04/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	10
Suma de Rem. 1:	205.879,80
Suma de Rem. 2:	205.879,80
Suma de Rem. 3:	205.879,80
Suma de Rem. 4:	330.377,45
Suma de Rem. 5:	205.879,80
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	330.377,45
Suma de Rem. 9:	205.879,80
Suma de Rem. 10:	120.861,40

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 830671

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	23.204,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**23.204,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	24.278,41
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	24.278,41
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**24.278,41**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.829,63
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.829,63**
b1 -	Total de contribuciones	14.299,26
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	14.299,26
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**14.299,26**

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	205.879,80	10.293,99
L.R.T. total a pagar		**10.299,99**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	10 - 140,90
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**140,90**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.278,41**	302 - Aportes de Obra Social	**7.829,63**
301 - Aportes de Seguridad Social	**23.204,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.299,99**
352 - Contribuciones de Obra Social	**14.299,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**140,90**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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
04/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	10
Suma de Rem. 1:	205.879,80
Suma de Rem. 2:	205.879,80
Suma de Rem. 3:	205.879,80
Suma de Rem. 4:	330.377,45
Suma de Rem. 5:	205.879,80
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	330.377,45
Suma de Rem. 9:	205.879,80
Suma de Rem. 10:	120.861,40

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 830671

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	23.204,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**23.204,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	24.278,41
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	24.278,41
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**24.278,41**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.829,63
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.829,63**
b1 -	Total de contribuciones	14.299,26
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	14.299,26
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**14.299,26**

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	205.879,80	10.293,99
L.R.T. total a pagar		**10.299,99**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	10 - 140,90
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**140,90**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.278,41**	302 - Aportes de Obra Social	**7.829,63**
301 - Aportes de Seguridad Social	**23.204,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.299,99**
352 - Contribuciones de Obra Social	**14.299,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**140,90**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

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:	**2019-04**
Nro. verificador:	830671
Cantidad de registros:	129

Fecha de Presentación:	2019-05-06 Hora: 17:06:42
Nro. de Transacción:	661272923
Código de Control:	j62uR0
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20313425836

[F931.cuit.30714752959.fecha.20190506.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[76fe3b514bc5784aef7ce5da103f9508]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071475295900030104193

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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
04/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	10
Suma de Rem. 1:	205.879,80
Suma de Rem. 2:	205.879,80
Suma de Rem. 3:	205.879,80
Suma de Rem. 4:	330.377,45
Suma de Rem. 5:	205.879,80
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	330.377,45
Suma de Rem. 9:	205.879,80
Suma de Rem. 10:	120.861,40

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 830671

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	23.204,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**23.204,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	24.278,41
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	24.278,41
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**24.278,41**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.829,63
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.829,63**
b1 -	Total de contribuciones	14.299,26
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	14.299,26
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**14.299,26**

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	205.879,80	10.293,99
L.R.T. total a pagar		**10.299,99**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	10 - 140,90
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**140,90**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.278,41**	302 - Aportes de Obra Social	**7.829,63**
301 - Aportes de Seguridad Social	**23.204,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.299,99**
352 - Contribuciones de Obra Social	**14.299,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**140,90**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR