ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 4268-DEUDA GENERAL

Fecha:	**14/09/2020**
Número de Plan:	**N595482**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	ANDREOSI S R L,
C.U.I.T N°:	30-66939470-1
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	01105643-20056401060383

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	14/09/2020

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 715.222,25	8	2,62%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 0,00			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 715.222,25**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30669394701**
Fh. de Consolidación: **14/09/2020**

Nombre y Apellido: **ANDREOSI S R L,**
Número de Plan: **N595482**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2019			0	Bp-Acciones O Participaciones	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/06/2020	No	37.315,47	0,00	37.315,47
	2019			0	Bp-Acciones O Participaciones	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/09/2020	No	3.134,50	0,00	3.134,50
	2020	3		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	18/06/2020	No	238.997,19	0,00	238.997,19
	2020	3		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/09/2020	No	18.880,78	0,00	18.880,78
	2020	4		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	20/07/2020	No	51.107,92	0,00	51.107,92
	2020	4		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/09/2020	No	2.586,06	0,00	2.586,06
	2020	5		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	18/08/2020	No	354.397,11	0,00	354.397,11
	2020	5		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/09/2020	No	8.803,22	0,00	8.803,22

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30669394701**
Nombre y Apellido: **ANDREOSI S R L,**
Fh. de Consolidación: **14/09/2020**
Número de Plan: **N595482**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	81.522,35	18.738,83	-	100.261,18	16/10/2020
		18.738,83	1.009,30	101.270,48	26/10/2020
2	83.658,23	16.602,95	-	100.261,18	16/11/2020
		16.602,95	1.009,30	101.270,48	26/11/2020
3	85.850,08	14.411,10	-	100.261,18	16/12/2020
		14.411,10	1.009,30	101.270,48	26/12/2020
4	88.099,35	12.161,83	-	100.261,18	16/01/2021
		12.161,83	1.009,30	101.270,48	26/01/2021
5	90.407,56	9.853,62	-	100.261,18	16/02/2021
		9.853,62	1.009,30	101.270,48	26/02/2021
6	92.776,23	7.484,95	-	100.261,18	16/03/2021
		7.484,95	1.009,30	101.270,48	26/03/2021
7	95.206,97	5.054,21	-	100.261,18	16/04/2021
		5.054,21	1.009,30	101.270,48	26/04/2021
8	97.701,48	2.559,70	-	100.261,18	16/05/2021
		2.559,70	1.009,30	101.270,48	26/05/2021
Totales	715.222,25	86.867,19	0,00	802.089,44	1° Vencimiento
		86.867,19	8.074,40	810.163,84	2° Vencimiento

CUIT: 30-66939470-1 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ANDREOSI S R L jueves, 19 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

CUIL: **20-17671488-4**
Nombre y Apellido: **ROBERTO ALFREDO AMBROSINI**

seleccionar CUIL: 20-17671488-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.238,30**	
Rem. Imponible 1:	71.544,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.544,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.544,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.238,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.544,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.238,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.238,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.541,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.951,09	0,00
PAMI:	1.026,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	606,69	0,00
ANSSAL:	686,14	
Asigs. Familiares:	3.033,44	0,00
Total Contribuciones SS:	12.303,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.869,94
PAMI:	2.146,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.359,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.888,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.888,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.944,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.944,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.544,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.693,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66939470-1	**Período:**	07/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ANDREOSI S R L				jueves, 19 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

CUIL: **20-17671321-7**
Nombre y Apellido: **NELSON FABIAN ANDREOSI**

seleccionar CUIL: 20-17671321-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	No		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.000,00**	
Rem. Imponible 1:	60.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	0,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	0,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	60.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00