AFIP
ADMINISTRACIÓN 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.	33-70809964-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
11/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	31
Suma de Rem. 1:	1.232.786,39
Suma de Rem. 2:	1.232.786,39
Suma de Rem. 3:	1.232.786,39
Suma de Rem. 4:	1.638.705,92
Suma de Rem. 5:	1.232.786,39
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.638.705,92
Suma de Rem. 9:	1.350.390,95
Suma de Rem. 10:	886.079,75

Apellido y Nombre o Razón Social:

GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L

Nro. Verificador: 090864

Domicilio Fiscal: AVENIDA RIVADAVIA 14832 RAMOS MEJIA

V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes		166.877,15
a2 - Aportes a favor		0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar		**166.877,15**
b - Asignaciones familiares pagadas		0,00
b1 - Total de contribuciones		202.956,12
b2 - Asignaciones compensadas		0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541		0,00
Subtotal contribuciones S.S.		202.956,12
Retenciones		2.598,25
Contribuciones S.S. a pagar		**200.357,87**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	38.400,54
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**38.400,54**
b1 - Total de contribuciones	76.801,05
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	76.801,05
Retenciones	983,16
Contribuciones O.S. a pagar	**75.817,89**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	3.581,41
Total retenciones	3.581,41
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.598,25
Retenciones aplicadas a Obra Social	983,16
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	31	1.397,17
Remun. con ART	1.350.390,95	91.961,62
L.R.T. total a pagar		**93.358,79**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	30 - 730,50
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**730,50**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 158.773,43

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**200.357,87**	302 - Aportes de Obra Social	**38.400,54**
301 - Aportes de Seguridad Social	**166.877,15**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**93.358,79**
352 - Contribuciones de Obra Social	**75.817,89**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**730,50**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Fh. de Consolidación: **17/05/2021**
Número de Plan: **O813561**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	38.026,73	7.670,92	0,00	45.697,65	16/06/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	39.209,36	6.488,29	0,00	45.697,65	16/07/2021	Pagado	Cuota Cancelada
3	40.428,78	5.268,87	0,00	45.697,65	16/08/2021	Pagado	Cuota Cancelada
4	41.686,11	4.011,54	0,00	45.697,65	16/09/2021	Pagado	Cuota Cancelada
5	42.982,55	2.715,10	0,00	45.697,65	16/10/2021	Pagado	Cuota Cancelada
6	44.319,37	1.378,28	0,00	45.697,65	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	246.652,90	27.533,00	0,00	274.185,90			

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Fh. de Consolidación: **13/07/2021**

Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Número de Plan: **O917912**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	38.961,33	10.011,69	0,00	48.973,02	16/08/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	40.091,21	8.881,81	0,00	48.973,02	16/09/2021	Pagado	Cuota Cancelada
3	41.253,85	7.719,17	0,00	48.973,02	16/10/2021	Pagado	Cuota Cancelada
4	42.450,21	6.522,81	0,00	48.973,02	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
5	43.681,27	5.291,75	0,00	48.973,02	16/12/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	206.437,87	38.427,23	0,00	244.865,10			

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Fh. de Consolidación: **24/09/2021**

Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Número de Plan: **P329937**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	48.114,51	9.002,88	0,00	57.117,39	16/10/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	49.509,83	7.607,56	0,00	57.117,39	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
3	50.945,61	6.171,78	0,00	57.117,39	16/12/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	148.569,95	22.782,22	0,00	171.352,17			

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Fh. de Consolidación: **29/10/2021**

Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Número de Plan: **P437626**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	53.890,24	10.083,60	0,00	63.973,84	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	55.453,06	8.520,78	0,00	63.973,84	16/12/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	109.343,30	18.604,38	0,00	127.947,68			

AFIP
ADMINISTRACIÓN 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.	33-70809964-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
11/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	31
Suma de Rem. 1:	1.232.786,39
Suma de Rem. 2:	1.232.786,39
Suma de Rem. 3:	1.232.786,39
Suma de Rem. 4:	1.638.705,92
Suma de Rem. 5:	1.232.786,39
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.638.705,92
Suma de Rem. 9:	1.350.390,95
Suma de Rem. 10:	886.079,75

Apellido y Nombre o Razón Social:

GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L

Nro. Verificador: 090864

Domicilio Fiscal: AVENIDA RIVADAVIA 14832 RAMOS MEJIA

V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes		166.877,15
a2 - Aportes a favor		0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar		**166.877,15**
b - Asignaciones familiares pagadas		0,00
b1 - Total de contribuciones		202.956,12
b2 - Asignaciones compensadas		0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541		0,00
Subtotal contribuciones S.S.		202.956,12
Retenciones		2.598,25
Contribuciones S.S. a pagar		**200.357,87**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	38.400,54
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**38.400,54**
b1 - Total de contribuciones	76.801,05
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	76.801,05
Retenciones	983,16
Contribuciones O.S. a pagar	**75.817,89**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	3.581,41
Total retenciones	3.581,41
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.598,25
Retenciones aplicadas a Obra Social	983,16
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	31	1.397,17
Remun. con ART	1.350.390,95	91.961,62
L.R.T. total a pagar		**93.358,79**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	30 - 730,50
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**730,50**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 158.773,43

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**200.357,87**	302 - Aportes de Obra Social	**38.400,54**
301 - Aportes de Seguridad Social	**166.877,15**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**93.358,79**
352 - Contribuciones de Obra Social	**75.817,89**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**730,50**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Fh. de Consolidación: **17/05/2021**
Número de Plan: **O813561**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	38.026,73	7.670,92	0,00	45.697,65	16/06/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	39.209,36	6.488,29	0,00	45.697,65	16/07/2021	Pagado	Cuota Cancelada
3	40.428,78	5.268,87	0,00	45.697,65	16/08/2021	Pagado	Cuota Cancelada
4	41.686,11	4.011,54	0,00	45.697,65	16/09/2021	Pagado	Cuota Cancelada
5	42.982,55	2.715,10	0,00	45.697,65	16/10/2021	Pagado	Cuota Cancelada
6	44.319,37	1.378,28	0,00	45.697,65	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	246.652,90	27.533,00	0,00	274.185,90			

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Fh. de Consolidación: **13/07/2021**

Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Número de Plan: **O917912**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	38.961,33	10.011,69	0,00	48.973,02	16/08/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	40.091,21	8.881,81	0,00	48.973,02	16/09/2021	Pagado	Cuota Cancelada
3	41.253,85	7.719,17	0,00	48.973,02	16/10/2021	Pagado	Cuota Cancelada
4	42.450,21	6.522,81	0,00	48.973,02	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
5	43.681,27	5.291,75	0,00	48.973,02	16/12/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	206.437,87	38.427,23	0,00	244.865,10			

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Fh. de Consolidación: **24/09/2021**

Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Número de Plan: **P329937**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	48.114,51	9.002,88	0,00	57.117,39	16/10/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	49.509,83	7.607,56	0,00	57.117,39	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
3	50.945,61	6.171,78	0,00	57.117,39	16/12/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	148.569,95	22.782,22	0,00	171.352,17			

MIS FACILIDADES

CUIT: **33708099649**
Fh. de Consolidación: **29/10/2021**

Nombre y Apellido: **GROUP INTECOM OF AMERICAN S R L,**
Número de Plan: **P437626**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	53.890,24	10.083,60	0,00	63.973,84	16/11/2021	Pagado	Cuota Cancelada
2	55.453,06	8.520,78	0,00	63.973,84	16/12/2021	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	109.343,30	18.604,38	0,00	127.947,68			