Banco San Juan

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE SAN JUAN S.A.

FECHA	10/02/22
HORA	13:36:24
NRO. DE OPERACIÓN	224000437400
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202201
NRO. VEP	922467104
CÓDIGO DE SEGURIDAD	304
CUIT CONTRIBUYENTE	30708698209
IMPORTE	$155.220,18
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	05002075941

pagar

PAGADO

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4300 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70869820-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2022-01**
Nro. verificador:	418003
Cantidad de registros:	151

Fecha de Presentación:	2022-02-10 Hora: 10:51:39
Nro. de Transacción:	834814465
Código de Control:	NIHyDb
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163608511

[F931.cuit.30708698209.fecha.20220210.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[3386b8cfae3a46639762de7f4a23c592]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070869820900030101225

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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.	30-70869820-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2022	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	17
Suma de Rem. 1:	392.361,02
Suma de Rem. 2:	392.361,02
Suma de Rem. 3:	392.361,02
Suma de Rem. 4:	778.338,11
Suma de Rem. 5:	392.361,02
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	778.338,11
Suma de Rem. 9:	392.361,02
Suma de Rem. 10:	167.291,77

Apellido y Nombre o Razón Social:

CMR LA CONCORDIA SA

Nro. Verificador: 418003

Domicilio Fiscal: PARQUE INDUSTRIAL DE 5 CHIMBAS V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	41.092,20
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**41.092,20**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	65.805,20
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	65.805,20
	Retenciones	20.355,66
	Contribuciones S.S. a pagar	**45.449,54**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	16.788,46
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**16.788,46**
b1 -	Total de contribuciones	33.746,10
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	33.746,10
	Retenciones	10.438,74
	Contribuciones O.S. a pagar	**23.307,36**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	30.794,40
Total retenciones	30.794,40
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	20.355,66
Retenciones aplicadas a Obra Social	10.438,74
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	17	1.700,00
Remun. con ART	392.361,02	26.468,67
L.R.T. total a pagar		**28.168,67**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	17 - 413,95
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**413,95**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 14.400,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**45.449,54**	302 - Aportes de Obra Social	**16.788,46**
301 - Aportes de Seguridad Social	**41.092,20**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**28.168,67**
352 - Contribuciones de Obra Social	**23.307,36**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**413,95**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR