AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**

Fh. de Consolidación: **28/09/2017**

Número de Plan: **K042190**

Apellido	BIONDO
Nombre	PATRICIA NOEMI
Telefono	(345) 422-1854
Nro. Teléfono celular	(345) 409-7975
Empresa proveedora del servicio	Personal
E-mail	estudio263@hotmail.com
Cargo	Presidente
Fecha Consolidación	28/09/2017
CBU de quien se presenta en el plan	0170068820000030621864

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**
Fh. de Consolidación: **28/09/2017**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**
Número de Plan: **K042190**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	2.081,02	222,85	0,00	2.303,87	16/10/2017	Pagado	Cuota Cancelada
2	2.116,61	187,26	0,00	2.303,87	16/11/2017	Pagado	Cuota Cancelada
3	2.152,80	151,07	0,00	2.303,87	16/12/2017	Pagado	Cuota Cancelada
4	2.189,61	114,26	0,00	2.303,87	16/01/2018	Pagado	Cuota Cancelada
5	2.227,06	76,81	0,00	2.303,87	16/02/2018	Pagado	Cuota Cancelada
6	2.265,14	38,73	0,00	2.303,87	16/03/2018	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	13.032,24	790,98	0,00	13.823,22			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**
Fh. de Consolidación: **28/09/2017**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**
Número de Plan: **K042190**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2012			0	Ganancias Sociedades	Declaración Jurada	Declaración Jurada	15/05/2013	No	8.134,57	8.134,57	0,00
	2012			0	Ganancias Sociedades	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/08/2017	No	12.364,55	0,00	12.364,55
	2012			0	Ganancias Sociedades	Declaración Jurada	Intereses Capitalizables	28/09/2017	No	667,69	0,00	667,69

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**

Fh. de Consolidación: **28/09/2017**

Número de Plan: **K042190**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	2.081,02	222,85	-	2.303,87	16/10/2017
		222,85	23,04	2.326,91	26/10/2017
2	2.116,61	187,26	-	2.303,87	16/11/2017
		187,26	23,04	2.326,91	26/11/2017
3	2.152,80	151,07	-	2.303,87	16/12/2017
		151,07	23,04	2.326,91	26/12/2017
4	2.189,61	114,26	-	2.303,87	16/01/2018
		114,26	23,04	2.326,91	26/01/2018
5	2.227,06	76,81	-	2.303,87	16/02/2018
		76,81	23,04	2.326,91	26/02/2018
6	2.265,14	38,73	-	2.303,87	16/03/2018
		38,73	23,04	2.326,91	26/03/2018
Totales	13.032,24	790,98	0,00	13.823,22	1° Vencimiento
		790,98	138,24	13.961,46	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**

Fh. de Consolidación: **02/10/2017**

Número de Plan: **K052123**

Apellido	BIONDO
Nombre	PATRICIA NOEMI
Telefono	(345) 422-1854
Nro. Teléfono celular	(345) 409-7975
Empresa proveedora del servicio	Personal
E-mail	estudio263@hotmail.com
Cargo	Presidente
Fecha Consolidación	02/10/2017
CBU de quien se presenta en el plan	0170068820000030621864

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**
Fh. de Consolidación: **02/10/2017**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**
Número de Plan: **K052123**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	1.250,38	65,24	0,00	1.315,62	16/11/2017	Pagado	Cuota Cancelada
2	1.271,76	43,86	0,00	1.315,62	16/12/2017	Pagado	Cuota Cancelada
3	1.293,51	22,11	0,00	1.315,62	16/01/2018	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	3.815,65	131,21	0,00	3.946,86			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**
Fh. de Consolidación: **02/10/2017**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**
Número de Plan: **K052123**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2011			0	Bp-Acciones O Participaciones	Declaración Jurada	Declaración Jurada	17/05/2012	No	1.300,05	0,00	1.300,05
	2011			0	Bp-Acciones O Participaciones	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	02/10/2017	No	2.515,60	0,00	2.515,60

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30617507354**

Nombre y Apellido: **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,**

Fh. de Consolidación: **02/10/2017**

Número de Plan: **K052123**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	1.250,38	65,24	-	1.315,62	16/11/2017
		65,24	13,16	1.328,78	26/11/2017
2	1.271,76	43,86	-	1.315,62	16/12/2017
		43,86	13,16	1.328,78	26/12/2017
3	1.293,51	22,11	-	1.315,62	16/01/2018
		22,11	13,16	1.328,78	26/01/2018
Totales	3.815,65	131,21	0,00	3.946,86	1° Vencimiento
		131,21	39,48	3.986,34	2° Vencimiento

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.	30-61750735-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2022	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	39.165,60
Suma de Rem. 2:	39.165,60
Suma de Rem. 3:	39.165,60
Suma de Rem. 4:	41.479,45
Suma de Rem. 5:	39.165,60
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	41.479,45
Suma de Rem. 9:	41.479,45
Suma de Rem. 10:	35.663,76

Apellido y Nombre o Razón Social:

NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Nro. Verificador: 491963

Domicilio Fiscal: CONCEJAL VEIGA 2421 CONCORDIA V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	5.856,50
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**5.856,50**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	7.166,11
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	5.366,11
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**5.366,11**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	2.115,45
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**2.115,45**
b1 -	Total de contribuciones	4.230,90
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	4.230,90
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**4.230,90**

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	1	49,98
Remun. con ART	41.479,45	2.741,79
L.R.T. total a pagar		**2.791,77**

VII - SEGURO DE VIDA

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

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.501,84

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**5.366,11**	302 - Aportes de Obra Social	**2.115,45**
301 - Aportes de Seguridad Social	**5.856,50**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.791,77**
352 - Contribuciones de Obra Social	**4.230,90**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	923466244
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/22
CUIT:	**30-61750735-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2022-01

Generado por el Usuario: 27125266032

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$5.390,08
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$5.882,66
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$4.249,80
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.124,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.804,24

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1560321455
Código de Control:	832874
Fecha de Pago:	2022-02-14 Hora: 11:29:09
IMPORTE PAGADO	**$20.451,68**

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4300 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-61750735-4**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2022-01**
Nro. verificador:	491963
Cantidad de registros:	115

Fecha de Presentación:	2022-02-06 Hora: 15:36:29
Nro. de Transacción:	833986121
Código de Control:	EuVHvb
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27125266032

[F931.cuit.30617507354.fecha.20220206.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[7b122fa1ad169eb9689c656a77eb4d23]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061750735400030101224

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación