# 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. | 30-71447786-9 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 03/2022 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 33 |
| Suma de Rem. 1: | 5.682.028,02 |
| Suma de Rem. 2: | 5.682.028,02 |
| Suma de Rem. 3: | 5.682.028,02 |
| Suma de Rem. 4: | 5.682.028,02 |
| Suma de Rem. 5: | 5.682.028,02 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 5.682.028,02 |
| Suma de Rem. 9: | 8.800.021,14 |
| Suma de Rem. 10: | 5.317.812,94 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSPORTE MEDITERRANEO S.A.

Nro. Verificador: 001885

Domicilio Fiscal: JJ LASTRA 3450 NEUQUEN V 44

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 795.543,75 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **795.543,75** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 1.082.222,07 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 1.082.222,07 |
| | Retenciones | 39.509,77 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **1.042.712,30** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 141.041,36 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **141.041,36** |
| b1 - | Total de contribuciones | 282.082,66 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 282.082,66 |
| | Retenciones | 10.298,71 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **271.783,95** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 49.808,48 |
| Total retenciones | 49.808,48 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 39.509,77 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 10.298,71 |
| 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 | 33 | 3.300,00 | |
| Remun. con ART | 8.800.021,14 | 351.120,84 | |
| **L.R.T. total a pagar** | | | **354.420,84** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 33 - 1.227,93 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **1.227,93** |

Ley 25.922 Encuadre: Por Persona — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 219.215,18

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **1.042.712,30** | 302 - Aportes de Obra Social | **141.041,36** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **795.543,75** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **354.420,84** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **271.783,95** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **1.227,93** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

Organismo Recaudador: AFIP
Formulario: **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT: **30-71447786-9**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2022-03**
Nro. verificador: 1885
Cantidad de registros: 180

Fecha de Presentación: 2022-04-13 Hora: 10:02:46
Nro. de Transacción: 847054365
Código de Control: PKM0Gj
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20220356168

[F931.cuit.30714477869.fecha.20220413.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[44fae2424e546ae0026209e801cd22ce]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071447786900030103222

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

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 944146342 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ03/22 |
| **CUIT:** | **30-71447786-9** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2022-03 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 847054365 |
| Generado por el Usuario: | 20220356168 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $1.042.712,30 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $795.543,75 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $271.783,95 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $141.041,36 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $354.420,84 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $1.227,93 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | BANELCO |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO SANTANDER RIO S.A. |
| Nro. de Transacción: | 408717803273 |
| Código de Control: | 001944 |
| Fecha de Pago: | 2022-04-22 Hora: 14:31:57 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$2.606.730,13** |

Mis
Banelco

**Pago de**
**AFIP - AFIP Pago de VEP**

| | |
|---|---|
| Numero de cuit | 30714477869220356l6 |
| Factura | 00094414634222030O0 |
| Por un importe de | $ 2.606.730,13 |
| Debitado de su cuenta | CC en Pesos 124-021198/5 |
| Fecha y Hora | 22/04/2022 14:31:06 |
| Nro. de Comprobante | 8032 |
| Nro. Control | 1944 |

La cobranza de los servicios se efectuará por cuenta y orden de pagomiscuentas.com

NRO.TRAN: 408717803273
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Santander

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Imprimir Cerrar