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.	30-61749762-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2022	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	615.189,90
Suma de Rem. 2:	615.189,90
Suma de Rem. 3:	615.189,90
Suma de Rem. 4:	745.488,66
Suma de Rem. 5:	615.189,90
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	745.488,66
Suma de Rem. 9:	672.108,65
Suma de Rem. 10:	578.420,58

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 975141

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	89.496,28
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**89.496,28**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	110.834,10
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	109.034,10
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**109.034,10**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	19.094,96
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**19.094,96**
b1 -	Total de contribuciones	38.070,92
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	38.070,92
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**38.070,92**

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	4	510,60
Remun. con ART	672.108,65	40.326,52
L.R.T. total a pagar		**40.837,12**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 148,84
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**148,84**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 36.769,32

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**109.034,10**	302 - Aportes de Obra Social	**19.094,96**
301 - Aportes de Seguridad Social	**89.496,28**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**40.837,12**
352 - Contribuciones de Obra Social	**38.070,92**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**148,84**
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:	972148361
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ06/22
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2022-06
Generado desde la presentación de DJ nro:	863984699
Generado por el Usuario:	23133952489

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$109.034,10
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$89.496,28
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$38.070,92
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$19.094,96
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$40.837,12
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$148,84

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA
Nro. de Transacción:	214000922382
Código de Control:	012
Fecha de Pago:	2022-07-12 Hora: 13:08:34
IMPORTE PAGADO	**$296.682,22**

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-61749762-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2022-06**
Nro. verificador:	975141
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2022-06-30 Hora: 10:27:52
Nro. de Transacción:	863984699
Código de Control:	TrHfC#
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	23133952489

[F931.cuit.30617497626.fecha.20220630.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[623622d014b88a91c5e6ef3254b25060]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030106225

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación