**Usuario:** DIEGO IGNACIO BENABIDEZ
**CUIT:** 30-71037152-7
**Contribuyente:** CALFRAC WELL SERVICES (ARGENTINA) SA

Cerrar Sesión

lunes, 07 de noviembre de 2022

Ayuda en línea

# 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. | 30-71037152-7 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 10/2022 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 647 |
| Suma de Rem. 1: | 279.308.958,51 |
| Suma de Rem. 2: | 486.014.841,66 |
| Suma de Rem. 3: | 486.014.841,66 |
| Suma de Rem. 4: | 279.379.141,42 |
| Suma de Rem. 5: | 279.308.958,51 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 487.219.767,65 |
| Suma de Rem. 9: | 558.693.538,25 |
| Suma de Rem. 10: | 481.529.780,12 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

CALFRAC WELL SERVICES (ARGENTINA) SA

Nro. Verificador: 807588

Domicilio Fiscal: LIBERTADOR DEL AV. 1068 5 0 CAPITAL FEDERAL V 44

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 40.505.619,76 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes S.S. a pagar** | **40.505.619,76** |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - Total de contribuciones | 99.198.597,29 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 99.198.597,29 |
| Retenciones | 245.516,53 |
| **Contribuciones S.S. a pagar** | **98.953.080,76** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 6.978.148,41 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes O.S. a pagar** | **6.978.148,41** |
| b1 - Total de contribuciones | 24.158.206,99 |
| b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| Subtotal contribuciones O.S. | 24.158.206,99 |
| Retenciones | 59.848,32 |
| **Contribuciones O.S. a pagar** | **24.098.358,67** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 305.364,85 |
| Total retenciones | 305.364,85 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 245.516,53 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 59.848,32 |
| 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 | 647 | 100.285,00 |
| Remun. con ART | 558.693.538,25 | 16.202.112,61 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **16.302.397,61** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 647 - 24.074,87 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **24.074,87** |

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 4.485.061,54

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **98.953.080,76** | 302 - Aportes de Obra Social | **6.978.148,41** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **40.505.619,76** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **16.302.397,61** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **24.098.358,67** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **24.074,87** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Cheque 48 hs.**

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: | **30-71037152-7** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2022-10** |
| Nro. verificador: | 807588 |
| Cantidad de registros: | 1.408 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2022-11-07 Hora: 12:30:25 |
| Nro. de Transacción: | 888204882 |
| Código de Control: | U7Js5M |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20280217353 |

[F931.cuit.30710371527.fecha.20221107.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[0bbde760d6b090670d1148f75e0ffc12]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071037152700030110222

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

# VEP

**Volante Electrónico de Pago**

**Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1019897430 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ10/22 |
| **CUIT:** | **30-71037152-7** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2022-10 |
| Generado por el Usuario: | 20280217353 |
| Fecha Generación: | 2022-11-09 Hora: 10:28:17 |
| Día de Expiración: | 2022-12-09 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $98.904.620,76 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $40.505.619,76 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $24.098.358,67 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $6.978.148,41 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $16.302.379,99 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $24.074,87 |
| **Importe total a pagar** | **$186.813.202,46** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home



**CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA**

| | |
|---|---|
| FECHA/HORA | 11/11/2022 09:55:22 |
| PROVEEDOR | 1003 - INTERbanking S.A. |
| NRO. VEP | 1019897430 |

**DATOS DEL IMPUESTO**

| | |
|---|---|
| NRO DE TRANSF. ELECTRONICA | 1659561698 |
| NRO. CONTROL | 780860 |
| BANCO | 150 - HSBC |
| CUIT | 30710371527 |
| CONCEPTO | 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| CUOTA | 0 |
| PERIODO FISCAL | 202210 |
| MONEDA | $ |
| IMPUESTO | **351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL** |
| IMPORTE | 98.904.620,76 |
| IMPUESTO | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| IMPORTE | 40.505.619,76 |
| IMPUESTO | **352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL** |
| IMPORTE | 24.098.358,67 |
| IMPUESTO | **302 - APORTES OBRAS SOCIALES** |
| IMPORTE | 6.978.148,41 |
| IMPUESTO | **312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557** |
| IMPORTE | 16.302.379,99 |
| IMPUESTO | **28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO** |
| IMPORTE | 24.074,87 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PAGADO | 186.813.202,46 |
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO |

3FD8D37D254FC5B6C0DD21D1E098FC0492D62933

## IMPUESTO DETERMINADO - SALDO: $16,302,379.99

EXPORTAR TABLA CSV EXCEL PDF IMPRIMIR

| Fecha Operación | Fecha de Registración | Detalle de movimiento | Debe | Haber | |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/11/2022 12:30 | 07/11/2022 12:32 | Presentación de DJ - Impuesto Determinado de Ley de Riesgo de Trabajo | 16,302,397.61 | | PDF |
| 08/11/2022 11:48 | 08/11/2022 12:29 | Computo de conceptos deducibles por Pagos efectuados | | 17.62 | PDF |
| Fecha Operación | Fecha de Registración | Detalle de movimiento | Debe | Haber | |

## PAGOS EFECTUADOS - SALDO: $0.00

EXPORTAR TABLA CSV EXCEL PDF IMPRIMIR

| Fecha Operación | Fecha de Registración | Detalle de movimiento | Debe | Haber | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/06/2022 12:45 | 08/11/2022 12:29 | Reimputación de Pagos | | 17.62 | PDF |
| 08/11/2022 11:48 | 08/11/2022 12:29 | Computo de conceptos deducibles por DJ a Impuesto Determinado | 17.62 | | PDF |
| Fecha Operación | Fecha de Registración | Detalle de movimiento | Debe | Haber | |

PRESENTACIONES DIGITALES
USO EXCLUSIVO

# F. 399/PD

**Solicitud de cambio de imputación de pagos**
Presentación sujeta a verificación de AFIP

Apellido y Nombre o Denominación: CALFRAC WELL SERVICES ARGENTINA

CUIT / CUIL: 30-71037152-7

## DATOS DEL PAGO SEGÚN COMPROBANTE

| Fecha | N° Obligación | N° Tique | Denominación Banco | Sucursal |
|---|---|---|---|---|
| 13-06-2022 | 312 | 3206076027 | 150 | 1003 |

## RUBRO I – BAJA – ORIGEN del Pago a imputar

| Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe BAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 312 | 19 | 19 | 2022/05 | 0 | 17,62 |

## RUBRO II – ALTA – DESTINO al que se imputa

| | Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe ALTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 312 | 19 | 19 | 2022/10 | 0 | 17,62 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

☑ Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que confeccioné esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno. Por lo tanto, dejo constancia que es fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre: DE ROSA KARINA EDIRH

Carácter: Otro/a responsable

## IMPUESTO DETERMINADO - SALDO: $98,904,620.76

EXPORTAR TABLA CSV EXCEL PDF IMPRIMIR

| Fecha Operación | Fecha de Registración | Detalle de movimiento | Debe | Haber | |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/11/2022 12:30 | 07/11/2022 12:32 | Presentación de DJ - Impuesto Determinado de Contribuciones de Seguridad Social | 99,198,597.29 | | PDF |
| 07/11/2022 12:30 | 07/11/2022 12:32 | Cómputo de retenciones de seguridad social | | 245,516.53 | PDF |
| 08/11/2022 11:46 | 08/11/2022 12:30 | Computo de conceptos deducibles por Pagos efectuados | | 14,396.94 | PDF |
| 08/11/2022 11:45 | 08/11/2022 12:31 | Computo de conceptos deducibles por Pagos efectuados | | 20,384.39 | PDF |
| 08/11/2022 11:43 | 08/11/2022 12:32 | Computo de conceptos deducibles por Pagos efectuados | | 13,678.67 | PDF |
| Fecha Operación | Fecha de Registración | Detalle de movimiento | Debe | Haber | |

## PAGOS EFECTUADOS - SALDO: $0.00

EXPORTAR TABLA CSV EXCEL PDF IMPRIMIR

| Fecha Operación | Fecha de Registración | Detalle de movimiento | Debe | Haber | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/06/2022 12:45 | 08/11/2022 12:30 | Reimputación de Pagos | | 14,396.94 | PDF |
| 08/11/2022 11:46 | 08/11/2022 12:30 | Computo de conceptos deducibles por DJ a Impuesto Determinado | 14,396.94 | | PDF |
| 13/07/2022 16:25 | 08/11/2022 12:31 | Reimputación de Pagos | | 20,384.39 | PDF |
| 08/11/2022 11:45 | 08/11/2022 12:31 | Computo de conceptos deducibles por DJ a Impuesto Determinado | 20,384.39 | | PDF |
| 11/05/2022 11:26 | 08/11/2022 12:32 | Reimputación de Pagos | | 13,678.67 | PDF |
| 08/11/2022 11:43 | 08/11/2022 12:32 | Computo de conceptos deducibles por DJ a Impuesto Determinado | 13,678.67 | | PDF |

PRESENTACIONES DIGITALES
USO EXCLUSIVO

# F. 399/PD

**Solicitud de cambio de imputación de pagos**
Presentación sujeta a verificación de AFIP

Apellido y Nombre o Denominación: CALFRAC WELL SERVICES ARGENTINA

CUIT / CUIL: 30-71037152-7

## DATOS DEL PAGO SEGÚN COMPROBANTE

| Fecha | N° Obligación | N° Tique | Denominación Banco | Sucursal |
|---|---|---|---|---|
| 11-05-2022 | 351 | 3185926587 | 150 | 1003 |

## RUBRO I – BAJA – ORIGEN del Pago a imputar

| Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe BAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 351 | 19 | 19 | 2022/04 | 0 | 13.678,67 |

## RUBRO II – ALTA – DESTINO al que se imputa

| | Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe ALTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 351 | 19 | 19 | 2022/10 | 0 | 13.678,67 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

☑ Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que confeccioné esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno. Por lo tanto, dejo constancia que es fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre: DE ROSA KARINA EDIRH

Carácter: Otro/a responsable

PRESENTACIONES DIGITALES
USO EXCLUSIVO

# F. 399/PD

**Solicitud de cambio de imputación de pagos**
Presentación sujeta a verificación de AFIP

Apellido y Nombre o Denominación: CALFRAC WELL SERVICES ARGENTINA

CUIT / CUIL: 30-71037152-7

## DATOS DEL PAGO SEGÚN COMPROBANTE

| Fecha | N° Obligación | N° Tique | Denominación Banco | Sucursal |
|---|---|---|---|---|
| 13-06-2022 | 351 | 3206076027 | 150 | 1003 |

## RUBRO I – BAJA – ORIGEN del Pago a imputar

| Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe BAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 351 | 19 | 19 | 2022/05 | 0 | 14.396,94 |

## RUBRO II – ALTA – DESTINO al que se imputa

| | Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe ALTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 351 | 19 | 19 | 2022/10 | 0 | 14.396,94 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

☑ Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que confeccioné esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno. Por lo tanto, dejo constancia que es fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre: DE ROSA KARINA EDIRH

Carácter: Otro/a responsable

PRESENTACIONES DIGITALES
USO EXCLUSIVO

# F. 399/PD

**Solicitud de cambio de imputación de pagos**
Presentación sujeta a verificación de AFIP

Apellido y Nombre o Denominación: CALFRAC WELL SERVICES ARGENTINA

CUIT / CUIL: 30-71037152-7

## DATOS DEL PAGO SEGÚN COMPROBANTE

| Fecha | N° Obligación | N° Tique | Denominación Banco | Sucursal |
|---|---|---|---|---|
| 13-07-2022 | 351 | 3226637319 | 150 | 1003 |

## RUBRO I – BAJA – ORIGEN del Pago a imputar

| Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe BAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 351 | 19 | 19 | 2022/06 | 0 | 20.384,39 |

## RUBRO II – ALTA – DESTINO al que se imputa

| | Establ. N° | Impuesto | Concepto | Subconcepto | Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM | Anticipo cuota | Importe ALTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 351 | 19 | 19 | 2022/10 | 0 | 20.384,39 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

☑ Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que confeccioné esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno. Por lo tanto, dejo constancia que es fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre: DE ROSA KARINA EDIRH

Carácter: Otro/a responsable