**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-71743326-9** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-02** |
| Nro. verificador: | 231793 |
| Cantidad de registros: | 113 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-03-08 Hora: 14:15:38 |
| Nro. de Transacción: | 914926521 |
| Código de Control: | hJoMs# |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 27294006228 |

[F931.cuit.30717433269.fecha.20230308.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[5c763a74a7c986dedc69c05a7d93cc5d]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071743326900030102237

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

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: | **30-71743326-9** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-02** |
| Nro. verificador: | 231793 |
| Cantidad de registros: | 113 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-03-08 Hora: 14:15:38 |
| Nro. de Transacción: | 914926521 |
| Código de Control: | hJoMs# |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 27294006228 |

[F931.cuit.30717433269.fecha.20230308.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[5c763a74a7c986dedc69c05a7d93cc5d]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071743326900030102237

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# 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. | 30-71743326-9 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 02/2023 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 0 |
| Suma de Rem. 1: | 0,00 |
| Suma de Rem. 2: | 0,00 |
| Suma de Rem. 3: | 0,00 |
| Suma de Rem. 4: | 0,00 |
| Suma de Rem. 5: | 0,00 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 0,00 |
| Suma de Rem. 9: | 0,00 |
| Suma de Rem. 10: | 0,00 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL

Nro. Verificador: 231793

Domicilio Fiscal: ECUADOR 1537 5 22 CAPITAL FEDERAL

V 44

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

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

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

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

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 166.234,07 |
| Retenciones del período | 0,00 |
| Total retenciones | 166.234,07 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 0,00 |
| Saldo de retenciones a período futuro | 166.234,07 |

## 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 | 0 | 0,00 |
| Remun. con ART | 0,00 | 0,00 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **0,00** |

## 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
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **0,00** | 302 - Aportes de Obra Social | **0,00** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **0,00** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **0,00** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **0,00** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **0,00** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

# Sin Empleados

Imprimir

CERRAR

# 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. | 30-71743326-9 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 02/2023 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 0 |
| Suma de Rem. 1: | 0,00 |
| Suma de Rem. 2: | 0,00 |
| Suma de Rem. 3: | 0,00 |
| Suma de Rem. 4: | 0,00 |
| Suma de Rem. 5: | 0,00 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 0,00 |
| Suma de Rem. 9: | 0,00 |
| Suma de Rem. 10: | 0,00 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

COMPAÑIA ARGENTINA DE TRANSPORTE SRL

Nro. Verificador: 231793

Domicilio Fiscal: ECUADOR 1537 5 22 CAPITAL FEDERAL

V 44

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

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

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

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

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 166.234,07 |
| Retenciones del período | 0,00 |
| Total retenciones | 166.234,07 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 0,00 |
| Saldo de retenciones a período futuro | 166.234,07 |

## 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 | 0 | 0,00 |
| Remun. con ART | 0,00 | 0,00 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **0,00** |

## 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
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **0,00** | 302 - Aportes de Obra Social | **0,00** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **0,00** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **0,00** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **0,00** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **0,00** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

# Sin Empleados

Imprimir

CERRAR