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): 2
04/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	889.886,96
Suma de Rem. 2:	889.886,96
Suma de Rem. 3:	889.886,96
Suma de Rem. 4:	1.051.716,86
Suma de Rem. 5:	889.886,96
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.051.716,86
Suma de Rem. 9:	1.051.716,86
Suma de Rem. 10:	865.374,08

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 879792

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL

V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	129.316,91
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**129.316,91**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	165.232,78
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	163.432,78
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**163.432,78**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	26.818,77
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**26.818,77**
b1 -	Total de contribuciones	53.637,56
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	53.637,56
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**53.637,56**

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	868,00
Remun. con ART	1.051.716,86	63.103,01
L.R.T. total a pagar		**63.971,01**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 313,44
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**313,44**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 24.512,88

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**163.432,78**	302 - Aportes de Obra Social	**26.818,77**
301 - Aportes de Seguridad Social	**129.316,91**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**63.971,01**
352 - Contribuciones de Obra Social	**53.637,56**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**313,44**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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:	**2023-04**
Nro. rectificativa:	**2**
Nro. verificador:	879792
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2023-05-04 Hora: 16:52:19
Nro. de Transacción:	928521108
Código de Control:	XXFaAX
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	23133952489

[F931.cuit.30617497626.fecha.20230504.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[5f381a487bdfb5825c0461b6422c2b9f]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030104232

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1093276329
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/23
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	928521108
Generado por el Usuario:	23133952489

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$163.432,78
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$129.316,91
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$53.637,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$26.818,77
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$63.971,01
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$313,44

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:	224000952518
Código de Control:	948
Fecha de Pago:	2023-05-10 Hora: 09:54:21
IMPORTE PAGADO	**$437.490,47**

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 2 - Rectificativa
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 12 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32126317-9**
Nombre y Apellido: **JUAN BLAS DOMICOLI**

seleccionar CUIL: 20-32126317-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.589,10**	
Rem. Imponible 1:	239.089,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.089,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.089,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.589,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.089,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.589,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.589,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.085,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.995,60	0,00
PAMI:	3.690,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.181,60	0,00
ANSSAL:	2.264,30	
Asigs. Familiares:	10.908,01	0,00
Total Contribuciones SS:	44.039,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.299,80
PAMI:	7.172,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.132,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.604,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.831,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.831,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.415,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.415,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	30 - Activo - LSD (sin remuneracion)	/	02		
	01 - Activo	/	03		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.089,10			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	12.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-61749762-6	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	2 - Rectificativa
Contribuyente:	CAMPI S R L				lunes, 12 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-27514036-9**
Nombre y Apellido: **PERTICARINI MARIANO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-27514036-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.386,26**	
Rem. Imponible 1:	312.886,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.886,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.886,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.386,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.886,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.386,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.386,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.882,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.943,55	0,00
PAMI:	4.863,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.875,30	0,00
ANSSAL:	2.928,48	
Asigs. Familiares:	14.376,48	0,00
Total Contribuciones SS:	57.987,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.417,49
PAMI:	9.386,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.464,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.268,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.594,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.594,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.297,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.297,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	312.886,26			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	12.500,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-61749762-6	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	2 - Rectificativa
Contribuyente:	CAMPI S R L				lunes, 12 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40807625-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JULIAN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-40807625-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.581,70**	
Rem. Imponible 1:	226.081,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.081,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.081,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.581,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.081,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.581,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.581,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.078,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.594,70	0,00
PAMI:	3.483,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.059,33	0,00
ANSSAL:	2.147,24	
Asigs. Familiares:	10.296,67	0,00
Total Contribuciones SS:	41.581,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.868,99
PAMI:	6.782,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.073,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.725,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.167,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.167,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.083,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.083,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	226.081,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00