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.	30-67221123-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	554.511,75
Suma de Rem. 2:	554.511,75
Suma de Rem. 3:	554.511,75
Suma de Rem. 4:	695.245,02
Suma de Rem. 5:	554.511,75
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	695.245,02
Suma de Rem. 9:	695.245,02
Suma de Rem. 10:	537.002,55

Apellido y Nombre o Razón Social:

DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L

Nro. Verificador: 998266

Domicilio Fiscal: BERNARDINO IZUEL 635 SAN RAFAEL

V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	80.760,27
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**80.760,27**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	102.917,67
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	101.117,67
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**101.117,67**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	17.728,75
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**17.728,75**
b1 -	Total de contribuciones	35.457,49
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	35.457,49
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**35.457,49**

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	3	651,00
Remun. con ART	695.245,02	65.561,61
L.R.T. total a pagar		**66.212,61**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 235,08
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**235,08**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 17.509,20

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**101.117,67**	302 - Aportes de Obra Social	**17.728,75**
301 - Aportes de Seguridad Social	**80.760,27**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**66.212,61**
352 - Contribuciones de Obra Social	**35.457,49**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**235,08**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1093832512
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/23
CUIT:	**30-67221123-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	928017631
Generado por el Usuario:	27202919826

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$101.117,67
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$80.760,27
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$35.457,49
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$17.728,75
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$66.212,61
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$235,08

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO SUPERVIELLE S.A.
Nro. de Transacción:	486474824126
Código de Control:	007320
Fecha de Pago:	2023-05-10 Hora: 10:47:54
IMPORTE PAGADO	**$301.511,87**

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-67221123-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-04**
Nro. verificador:	998266
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2023-05-02 Hora: 11:44:56
Nro. de Transacción:	928017631
Código de Control:	4N3mmP
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27202919826

[F931.cuit.30672211235.fecha.20230502.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[fc381e15aa860a544e9f025a66d7a323]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313067221123500030104232

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L lunes, 12 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-20452800-5**
Nombre y Apellido: **CALMELS ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-20452800-5

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.483,27**	
Rem. Imponible 1:	103.233,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.233,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.233,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.966,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.233,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.966,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.966,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.731,43	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:	10.741,08	0,00
PAMI:	1.585,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	937,48	0,00
ANSSAL:	1.970,70	
Asigs. Familiares:	4.687,38	0,00
Total Contribuciones SS:	19.922,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.355,66
PAMI:	3.097,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	985,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.438,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.167,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.167,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.583,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.583,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.233,27	**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.:**	6.250,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L lunes, 12 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-21383865-3**
Nombre y Apellido: **WALTER MARCELO QUEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21383865-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.139,24**	
Rem. Imponible 1:	225.639,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.639,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.639,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.139,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.639,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.139,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.139,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.635,56	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:	23.547,05	0,00
PAMI:	3.476,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,17	0,00
ANSSAL:	2.143,25	
Asigs. Familiares:	10.275,87	0,00
Total Contribuciones SS:	41.497,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.820,32
PAMI:	6.769,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.071,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.661,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.145,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.145,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.072,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.072,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.639,24	**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:	30-67221123-5	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L				lunes, 12 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-21807356-6**
Nombre y Apellido: **BATISTA RUBEN ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-21807356-6

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**238.139,24**	
Rem. Imponible 1:	225.639,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.639,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.639,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.139,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.639,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.139,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.139,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.635,56	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:	23.547,05	0,00
PAMI:	3.476,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.055,17	0,00
ANSSAL:	2.143,25	
Asigs. Familiares:	10.275,87	0,00
Total Contribuciones SS:	41.497,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.820,32
PAMI:	6.769,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.071,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.661,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.145,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.145,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.072,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.072,55

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:	225.639,24	**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