CUIT:	23-25215950-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FERNANDO OSCAR MARTINEZ				martes, 13 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-16250939-0**
Nombre y Apellido: **ROBERTO KUCAN**

seleccionar CUIL: 20-16250939-0

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.911,65**	
Rem. Imponible 1:	111.661,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.661,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.661,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.911,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.661,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.911,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.911,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.159,81	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:	11.648,81	0,00
PAMI:	1.719,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.016,70	0,00
ANSSAL:	2.122,41	
Asigs. Familiares:	5.083,51	0,00
Total Contribuciones SS:	21.591,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.282,78
PAMI:	3.349,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.076,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.708,83
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:	6.013,49
Contribución adicional:	7.074,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.026,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.098,49
Aporte adicional	3.637,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.098,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.143,73	**Adicionales:**	1.011,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.506,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.250,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	23-25215950-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FERNANDO OSCAR MARTINEZ				martes, 13 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-41547505-6**
Nombre y Apellido: **WAIMAN FERNANDO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-41547505-6

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.016,28**	
Rem. Imponible 1:	155.016,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.016,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.016,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.016,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.016,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.016,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.016,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.012,60	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:	15.940,96	0,00
PAMI:	2.353,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.391,32	0,00
ANSSAL:	1.395,15	
Asigs. Familiares:	6.956,59	0,00
Total Contribuciones SS:	28.037,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.051,79
PAMI:	4.650,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	697,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.399,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.905,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.905,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.952,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.952,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.129,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	122.886,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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.	23-25215950-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	266.677,93
Suma de Rem. 2:	266.677,93
Suma de Rem. 3:	266.677,93
Suma de Rem. 4:	272.927,93
Suma de Rem. 5:	266.677,93
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	272.927,93
Suma de Rem. 9:	272.927,93
Suma de Rem. 10:	256.172,41

Apellido y Nombre o Razón Social:

FERNANDO OSCAR MARTINEZ

Nro. Verificador: 506612

Domicilio Fiscal: ROZAS GREGORIO 3433 BAHIA BLANCA V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	39.108,68
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**39.108,68**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	49.628,59
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	47.828,59
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**47.828,59**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	10.051,41
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**10.051,41**
b1 -	Total de contribuciones	19.932,82
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.932,82
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**19.932,82**

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	2	476,00
Remun. con ART	272.927,93	2.123,38
L.R.T. total a pagar		**2.599,38**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 156,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**156,72**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 10.505,52

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**47.828,59**	302 - Aportes de Obra Social	**10.051,41**
301 - Aportes de Seguridad Social	**39.108,68**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.599,38**
352 - Contribuciones de Obra Social	**19.932,82**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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:	**23-25215950-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-05**
Nro. verificador:	506612
Cantidad de registros:	117

Fecha de Presentación: 2023-06-13 Hora: 16:50:08
Nro. de Transacción: 936904983
Código de Control: 0etDpy
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.23252159509.fecha.20230613.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[da11783ac4b711f0794f92c0b34ffcdd]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312325215950900030105238

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

---

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1108547074
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/23
CUIT:	**23-25215950-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	936904983

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$47.828,59
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$39.108,68
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$19.932,82
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$10.051,41
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.599,38
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$156,72

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	927746052331
Código de Control:	000274
Fecha de Pago:	2023-07-12 Hora: 10:15:46
IMPORTE PAGADO	**$119.677,60**