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.	20-26728126-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	494.000,31
Suma de Rem. 2:	494.000,31
Suma de Rem. 3:	494.000,31
Suma de Rem. 4:	494.000,31
Suma de Rem. 5:	494.000,31
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	494.000,31
Suma de Rem. 9:	494.000,31
Suma de Rem. 10:	472.989,27

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 473041

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	71.383,05
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**71.383,05**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	89.584,08
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	87.784,08
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**87.784,08**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	12.597,01
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**12.597,01**
b1 -	Total de contribuciones	25.194,02
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	25.194,02
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**25.194,02**

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	524,00
Remun. con ART	494.000,31	18.772,01
L.R.T. total a pagar		**19.296,01**

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: 21.011,04

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**87.784,08**	302 - Aportes de Obra Social	**12.597,01**
301 - Aportes de Seguridad Social	**71.383,05**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**19.296,01**
352 - Contribuciones de Obra Social	**25.194,02**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1116149117
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ06/23
CUIT:	**20-26728126-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-06
Generado desde la presentación de DJ nro:	941529898

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$87.784,08
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$71.383,05
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$25.194,02
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$12.597,01
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$19.296,01
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$156,72

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Nro. de Transacción:	52000829379
Código de Control:	555
Fecha de Pago:	2023-07-07 Hora: 19:44:33
IMPORTE PAGADO	**$216.410,89**

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35545103-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO EZEQUIEL URBAN**

seleccionar CUIL: 20-35545103-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.975,89**	
Rem. Imponible 1:	253.975,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.975,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.975,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.975,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.975,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.975,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.975,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.470,37	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:	26.221,76	0,00
PAMI:	3.871,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.288,62	0,00
ANSSAL:	2.285,78	
Asigs. Familiares:	11.443,11	0,00
Total Contribuciones SS:	46.110,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.937,35
PAMI:	7.619,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.142,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.699,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.952,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.952,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.476,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.476,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.016,28			**Adicionales:**	9.300,98
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	84.658,63
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	4.000,00

CUIT: 20-26728126-3 **Período:** 06/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: PABLO JAVIER CASALI martes, 18 de julio de 2023

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **24-35915460-3**
Nombre y Apellido: **DOCAMPO FERNANDO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 24-35915460-3

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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.024,42**	
Rem. Imponible 1:	240.024,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.024,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.024,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.024,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.024,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.024,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.024,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.518,90	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:	24.719,19	0,00
PAMI:	3.649,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.157,48	0,00
ANSSAL:	2.160,22	
Asigs. Familiares:	10.787,39	0,00
Total Contribuciones SS:	43.473,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.402,69
PAMI:	7.200,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.080,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.683,53
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:	12.241,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.241,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.120,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.120,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.016,28	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	80.008,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	4.000,00

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:	**20-26728126-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-06**
Nro. verificador:	473041
Cantidad de registros:	117

Fecha de Presentación:	2023-07-03 Hora: 14:39:22
Nro. de Transacción:	941529898
Código de Control:	Lir3l#

Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20230703.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[3794a244a4dfb7979a3a35faa928a39f]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030106233

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación