AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

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
07/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	650.198,12
Suma de Rem. 2:	650.198,12
Suma de Rem. 3:	650.198,12
Suma de Rem. 4:	827.727,66
Suma de Rem. 5:	650.198,12
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	827.727,66
Suma de Rem. 9:	650.198,12
Suma de Rem. 10:	631.498,35

Apellido y Nombre o Razón Social:

DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L

Nro. Verificador: 095484

Domicilio Fiscal: BERNARDINO IZUEL 635 SAN RAFAEL V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	94.752,52
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**94.752,52**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	121.119,25
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	119.319,25
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**119.319,25**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	21.107,07
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**21.107,07**
b1 -	Total de contribuciones	42.214,11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	42.214,11
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**42.214,11**

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	834,00
Remun. con ART	650.198,12	61.313,68
L.R.T. total a pagar		**62.147,68**

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: 18.699,77

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**119.319,25**	302 - Aportes de Obra Social	**21.107,07**
301 - Aportes de Seguridad Social	**94.752,52**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**62.147,68**
352 - Contribuciones de Obra Social	**42.214,11**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**235,08**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

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.	30-67221123-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	650.198,12
Suma de Rem. 2:	650.198,12
Suma de Rem. 3:	650.198,12
Suma de Rem. 4:	827.727,66
Suma de Rem. 5:	650.198,12
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	827.727,66
Suma de Rem. 9:	650.198,12
Suma de Rem. 10:	631.498,35

Apellido y Nombre o Razón Social:

DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L

Nro. Verificador: 095484

Domicilio Fiscal: BERNARDINO IZUEL 635 SAN RAFAEL V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	94.752,52
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**94.752,52**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	121.119,25
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	119.319,25
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**119.319,25**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	21.107,07
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**21.107,07**
b1 -	Total de contribuciones	42.214,11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	42.214,11
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**42.214,11**

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	834,00
Remun. con ART	650.198,12	61.313,68
L.R.T. total a pagar		**62.147,68**

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: 18.699,77

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**119.319,25**	302 - Aportes de Obra Social	**21.107,07**
301 - Aportes de Seguridad Social	**94.752,52**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**62.147,68**
352 - Contribuciones de Obra Social	**42.214,11**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**235,08**
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:	**30-67221123-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-07**
Nro. verificador:	95484
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación: 2023-07-31 Hora: 19:27:01
Nro. de Transacción: 947609153
Código de Control: hIeCjp
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 27202919826

[F931.cuit.30672211235.fecha.20230731.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[5af8ea4a4cd779a88e716d16574fe0c4]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas
19313067221123500030107237

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	1129854783
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/23
CUIT:	**30-67221123-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	947609153
Generado por el Usuario:	27202919826
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$119.319,25
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$94.752,52
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$42.214,11
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$21.107,07
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$62.147,68
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:	829613299711
Código de Control:	000575
Fecha de Pago:	2023-08-03 Hora: 10:33:33
IMPORTE PAGADO	**$339.775,71**

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
miércoles, 06 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-20452800-5

Datos de generales:

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

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:	**130.125,59**	
Rem. Imponible 1:	121.047,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.047,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.047,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.251,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.047,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.251,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.047,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.354,59	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:	12.531,39	0,00
PAMI:	1.850,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.093,73	0,00
ANSSAL:	2.342,26	
Asigs. Familiares:	5.468,67	0,00
Total Contribuciones SS:	23.286,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.315,18
PAMI:	3.631,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.117,72
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:	13.272,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.272,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.636,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.636,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.047,06	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.078,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
miércoles, 06 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**283.738,24**	
Rem. Imponible 1:	264.575,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.575,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.575,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.738,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.575,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.738,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.575,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.571,88	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:	27.740,49	0,00
PAMI:	4.095,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.421,18	0,00
ANSSAL:	2.553,64	
Asigs. Familiares:	12.105,88	0,00
Total Contribuciones SS:	48.916,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.103,31
PAMI:	7.937,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.276,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.317,40
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:	14.470,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.470,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.235,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.235,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.575,53	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.162,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
miércoles, 06 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**283.738,24**	
Rem. Imponible 1:	264.575,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.575,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.575,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.738,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.575,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.738,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.575,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.571,88	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:	27.740,49	0,00
PAMI:	4.095,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.421,18	0,00
ANSSAL:	2.553,64	
Asigs. Familiares:	12.105,88	0,00
Total Contribuciones SS:	48.916,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.103,31
PAMI:	7.937,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.276,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.317,40
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:	14.470,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.470,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.235,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.235,33

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:	264.575,53	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.162,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00