BBVA

Pagos AFIP

| | | |
|---|---|---|
| Cuenta Origen: | CC $ 099-714755/1 | N° de Referencia |
| Titularidad: | AFM SOCIEDAD DE OBJE | 10100793004230914 |
| CUIT / CUIL / CDI: | 30-71702620-5 | Fecha |
| Numero de VEP: | 1151841611 | 14/09/2023 |
| Importe: | 177.158,29 | Hora |
| Motivo: | CCSS | 15:01:00 |
| (S.E.U.O.) | | |

Esta operación ha sido realizada a través de BBVA Net Cash

Usuario: MATIAS RAFAEL ALVAREZ
CUIT: **30-71702620-5**
Contribuyente: AFM SOCIDEDAD DE OBJETO CIVIL

Cerrar Sesión

jueves, 14 de septiembre de 2023

Ayuda en línea

# 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. | 30-71702620-5 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 08/2023 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 3 |
| Suma de Rem. 1: | 667.949,69 |
| Suma de Rem. 2: | 667.949,69 |
| Suma de Rem. 3: | 667.949,69 |
| Suma de Rem. 4: | 667.949,69 |
| Suma de Rem. 5: | 667.949,69 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 667.949,69 |
| Suma de Rem. 9: | 744.385,07 |
| Suma de Rem. 10: | 653.650,51 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

AFM SOCIDEDAD DE OBJETO CIVIL

Nro. Verificador: 442561

Domicilio Fiscal: SARMIENTO 476 6 CAPITAL FEDERAL V 44

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 97.891,64 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **97.891,64** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 126.324,41 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541/Dcto. 438-2023 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 124.524,41 |
| | Contribuciones S.S. SIPA | 60.962,06 |
| | Contribuciones S.S. No SIPA | 48.546,57 |
| | Retenciones | 15.015,78 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **109.508,63** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 24.812,50 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **24.812,50** |
| b1 - | Total de contribuciones | 49.114,99 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 49.114,99 |
| | Retenciones | 5.922,56 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **43.192,43** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 20.938,34 |
| Total retenciones | 20.938,34 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 15.015,78 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 5.922,56 |
| 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 | 903,00 |
| Remun. con ART | 744.385,07 | 10.123,64 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **11.026,64** |

## 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: 14.299,18

Pago a Cuenta Dec. 394: 9.144,30

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **0,00** | 302 - Aportes de Obra Social | **24.812,50** |
| 351 - Contribuciones S.S. SIPA | **51.817,76** | 351 - Contribuciones S.S. No SIPA | **48.546,57** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **97.891,64** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **11.026,64** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **43.192,43** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **235,08** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-71702620-5** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-08** |
| Nro. verificador: | 442561 |
| Cantidad de registros: | 127 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-09-14 Hora: 14:34:42 |
| Nro. de Transacción: | 956180431 |
| Código de Control: | VHotIC |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20148202800 |

[F931.cuit.30717026205.fecha.20230914.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[ec31bed6a55517cd36cc861e25c0acb3]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071702620500030108236

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-71702620-5** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-08** |
| Nro. verificador: | 442561 |
| Cantidad de registros: | 127 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-09-14 Hora: 14:34:42 |
| Nro. de Transacción: | 956180431 |
| Código de Control: | VHotIC |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20148202800 |

[F931.cuit.30717026205.fecha.20230914.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[ec31bed6a55517cd36cc861e25c0acb3]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071702620500030108236

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**