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.	30-61749762-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	1.048.935,32
Suma de Rem. 2:	1.048.935,32
Suma de Rem. 3:	1.048.935,32
Suma de Rem. 4:	1.337.708,12
Suma de Rem. 5:	1.048.935,32
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.337.708,12
Suma de Rem. 9:	1.233.184,81
Suma de Rem. 10:	1.020.920,72

Apellido y Nombre o Razón Social: CAMPI S R L

Nro. Verificador: 086504

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	152.870,63
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**152.870,63**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	195.805,09
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541/Dcto. 438-2023	106.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	89.005,09
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**89.005,09**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	34.111,56
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**34.111,56**
b1 -	Total de contribuciones	68.223,11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	68.223,11
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**68.223,11**

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	4	1.204,00
Remun. con ART	1.233.184,81	73.991,09
L.R.T. total a pagar		**75.195,09**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 313,44
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**313,44**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 28.014,60

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**89.005,09**	302 - Aportes de Obra Social	**34.111,56**
301 - Aportes de Seguridad Social	**152.870,63**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**75.195,09**
352 - Contribuciones de Obra Social	**68.223,11**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**313,44**
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:	**30-61749762-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-08**
Nro. verificador:	86504
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación: 2023-09-11 Hora: 16:44:07
Nro. de Transacción: 955313038
Código de Control: #9OWS7
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20366294369

[F931.cuit.30617497626.fecha.20230911.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[7574d1e0e2b0d1beb0dd2b58d9607a67]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030108232

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:	1150012639
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/23
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	955313038
Generado por el Usuario:	20366294369
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$89.005,09
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$152.870,63
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$68.223,11
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$34.111,56
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$75.195,09
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$313,44

Datos del comprobante de Pago:	
Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA
Nro. de Transacción:	274000917459
Código de Control:	399
Fecha de Pago:	2023-09-12 Hora: 12:27:04
IMPORTE PAGADO	**$419.718,92**

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-27514036-9**
Nombre y Apellido: **PERTICARINI MARIANO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-27514036-9

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**444.812,37**	
Rem. Imponible 1:	369.782,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.782,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.782,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.812,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.782,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.812,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.812,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.779,32	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:	39.071,33	0,00
PAMI:	5.768,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.410,13	0,00
ANSSAL:	3.733,31	
Asigs. Familiares:	17.050,63	0,00
Total Contribuciones SS:	69.033,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.676,13
PAMI:	11.093,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.866,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.636,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.155,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.155,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.577,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.577,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.782,97	**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.:**	45.029,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-32126317-9**
Nombre y Apellido: **JUAN BLAS DOMICOLI**

seleccionar CUIL: 20-32126317-9

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.107,52**	
Rem. Imponible 1:	282.888,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.888,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.888,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.107,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.888,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.107,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.097,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.884,63	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:	29.712,77	0,00
PAMI:	4.386,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.593,32	0,00
ANSSAL:	2.898,97	
Asigs. Familiares:	12.966,58	0,00
Total Contribuciones SS:	52.558,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.117,71
PAMI:	8.486,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.449,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.053,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.427,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.427,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.213,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.213,74

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:	282.888,28	**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.:**	39.219,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-40807625-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JULIAN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-40807625-1

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**331.771,61**	
Rem. Imponible 1:	265.094,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.094,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.094,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	301.771,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.094,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	301.771,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.766,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.090,71	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:	27.796,37	0,00
PAMI:	4.103,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.426,05	0,00
ANSSAL:	2.715,94	
Asigs. Familiares:	12.130,26	0,00
Total Contribuciones SS:	49.172,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.160,38
PAMI:	7.952,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.357,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.471,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.390,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.390,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.695,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.695,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.094,36	**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.:**	36.677,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00