CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**363.776,51**	
Rem. Imponible 1:	278.215,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.215,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.215,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	333.776,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.215,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	333.776,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.776,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.212,27	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:	29.209,56	0,00
PAMI:	4.312,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.549,40	0,00
ANSSAL:	3.003,99	
Asigs. Familiares:	12.746,98	0,00
Total Contribuciones SS:	51.822,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.603,75
PAMI:	8.346,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.501,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.452,22
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:	17.022,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.022,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.511,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.511,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	278.215,92	**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.:**	55.560,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32126317-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	**383.032,65**	
Rem. Imponible 1:	294.203,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.203,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.203,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.032,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.203,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.032,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.032,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.200,13	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:	30.931,45	0,00
PAMI:	4.566,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.699,68	0,00
ANSSAL:	3.177,29	
Asigs. Familiares:	13.498,41	0,00
Total Contribuciones SS:	54.873,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.362,42
PAMI:	8.826,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.588,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.777,18
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:	18.004,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.004,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.002,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.002,33

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:	294.203,78			**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.:**	58.828,87
Rectif. remuneración:	0,00			**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27514036-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	**497.225,15**	
Rem. Imponible 1:	399.680,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.680,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.680,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	467.225,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.680,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	467.225,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	467.225,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.677,31	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:	42.291,35	0,00
PAMI:	6.243,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.691,17	0,00
ANSSAL:	4.205,03	
Asigs. Familiares:	18.455,83	0,00
Total Contribuciones SS:	74.886,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.964,91
PAMI:	11.990,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.102,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.057,85
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:	23.828,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.828,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.914,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.914,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.680,96	**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.:**	67.544,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	1161282447
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/23
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	960156067
Generado por el Usuario:	20366294369
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$101.443,44
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$161.860,89
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$75.576,03
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$37.788,01
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$83.969,52
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:	284000422074
Código de Control:	059
Fecha de Pago:	2023-10-11 Hora: 11:39:56
IMPORTE PAGADO	**$460.951,33**

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:	**2023-09**
Nro. verificador:	264753
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2023-10-05 Hora: 09:31:03
Nro. de Transacción:	960156067
Código de Control:	Sc2NeU
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20366294369

[F931.cuit.30617497626.fecha.20231005.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[086d28841936cb0c92c2cd926fa93f26]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030109237

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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
09/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	1.108.517,16
Suma de Rem. 2:	1.108.517,16
Suma de Rem. 3:	1.108.517,16
Suma de Rem. 4:	1.481.882,97
Suma de Rem. 5:	1.108.517,16
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.481.882,97
Suma de Rem. 9:	1.377.958,74
Suma de Rem. 10:	1.082.813,74

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 264753

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	161.860,89
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**161.860,89**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	208.243,44
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541/Dcto. 438-2023	106.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	101.443,44
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**101.443,44**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	37.788,01
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**37.788,01**
b1 -	Total de contribuciones	75.576,03
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	75.576,03
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**75.576,03**

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	1.292,00
Remun. con ART	1.377.958,74	82.677,52
L.R.T. total a pagar		**83.969,52**

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: 25.703,42

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**101.443,44**	302 - Aportes de Obra Social	**37.788,01**
301 - Aportes de Seguridad Social	**161.860,89**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**83.969,52**
352 - Contribuciones de Obra Social	**75.576,03**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**313,44**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR