# 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. | 20-18406755-3 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 11/2023 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 2 |
| Suma de Rem. 1: | 636.762,93 |
| Suma de Rem. 2: | 636.762,93 |
| Suma de Rem. 3: | 636.762,93 |
| Suma de Rem. 4: | 636.762,93 |
| Suma de Rem. 5: | 636.762,93 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 636.762,93 |
| Suma de Rem. 9: | 636.762,93 |
| Suma de Rem. 10: | 622.755,57 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

MARIO CESAR CAMPOSTRINI

Nro. Verificador: 375411

Domicilio Fiscal: PRIMERA JUNTA 295 GUALEGUAYCHU V 45

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|---|---|---|---|---|
| a1 - Total de aportes | 92.012,25 | a1 - | Total de aportes | 16.237,46 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes S.S. a pagar** | **92.012,25** | **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **16.237,46** |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - | Total de contribuciones | 32.474,91 |
| b1 - Total de contribuciones | 117.826,86 | b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 | | | |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 | | Subtotal contribuciones O.S. | 32.474,91 |
| | | | Retenciones | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 116.026,86 | | **Contribuciones O.S. a pagar** | **32.474,91** |
| Retenciones | 0,00 | | | |
| **Contribuciones S.S. a pagar** | **116.026,86** | | | |

| III - RETENCIONES | | IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS | |
|---|---|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 | Monto base de cálculo | 0,00 |
| Retenciones del período | 0,00 | **Contribuciones, Vales Alimentarios** | |
| Total retenciones | 0,00 | **y/o Cajas de Alimentos a pagar** | 0,00 |
| | | **Percepciones de Vales Aliment.** | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 0,00 | | |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 0,00 | **V - RENATRE** | |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 | **Total Contribuciones RENATRE** | **0,00** |
| | | **Total Seg. Sepelio UATRE** | **0,00** |

| VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO | | | VII - SEGURO DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 2 | 748,00 | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 2 - 156,72 |
| Remun. con ART | 636.762,93 | 47.502,51 | Costo Emisión: | 0,00 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **48.250,51** | **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: 14.007,36

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **116.026,86** | 302 - Aportes de Obra Social | **16.237,46** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **92.012,25** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **48.250,51** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **32.474,91** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **156,72** |
| 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**

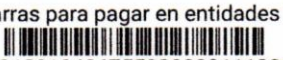
| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **20-18406755-3** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-11** |
| Nro. verificador: | 375411 |
| Cantidad de registros: | 121 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-12-05 Hora: 19:30:44 |
| Nro. de Transacción: | 971487385 |
| Código de Control: | ZXjDyz |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |

[F931.cuit.20184067553.fecha.20231205.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[ee8e12d54c1dc94284cd51a6177aecf5]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312018406755300030111233

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

**Datos sujetos a verificación**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-18406755-3 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARIO CESAR CAMPOSTRINI | | | | martes, 05 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **20-25025590-0**
Nombre y Apellido: **MONTEFINALE REINALDO OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-25025590-0

**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:** | 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **488.796,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 350.957,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 350.957,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 350.957,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 350.957,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 350.957,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 350.957,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 350.957,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 343.954,29 | 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:** | 37.043,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.468,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.233,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.158,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 16.165,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.070,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.605,38 |
| **PAMI:** | 10.528,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.579,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.713,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.898,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.898,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.949,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.949,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 350.957,97 | **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.:** | 137.838,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-18406755-3 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARIO CESAR CAMPOSTRINI | | | | martés, 05 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **23-24596572-9**
Nombre y Apellido: **GASTON ALEJANDRO PINTO**

seleccionar CUIL: 23-24596572-9

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **462.861,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 285.804,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 285.804,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 285.804,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 285.804,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 285.804,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 285.804,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 285.804,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 278.801,28 | 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:** | 30.026,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.432,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.620,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.572,24 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.103,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.756,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.438,55 |
| **PAMI:** | 8.574,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.286,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.298,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.576,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.576,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.288,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.288,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 20 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.804,96 | **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.:** | 177.056,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1186588681 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ11/23 |
| **CUIT:** | **20-18406755-3** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2023-11 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 971487385 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $116.026,86 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $92.012,25 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $32.474,91 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $16.237,46 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $48.250,51 |
| 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: | 7000131212 |
| Código de Control: | 555 |
| Fecha de Pago: | 2023-12-06 Hora: 09:47:12 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$305.158,71** |

PAGO EFECTUADO

# Banco Nación

| FECHA | HORA | NRO.TRAN |
|---|---|---|
| 06/12/2023 | 09:47:12 | 007000131212 |

| | |
|---|---|
| PAGO DE: | VEP AFIP |
| DESCRIPCION: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| PERIODO: | 202311 |
| NRO. VEP: | 1186588681 |
| CODIGO DE SEGURIDAD: | 022 |
| CUIT CONTRIBUYENTE: | 20184067553 |
| CON DEBITO EN: | Caja de Ahorro |
| NRO DE CUENTA: | 19802880968894 |
| IMPORTE: | $305158.71 |

pagar

PAGADO