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:	**23-25215950-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-11**
Nro. verificador:	253229
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2023-12-12 Hora: 12:59:59
Nro. de Transacción:	972673881
Código de Control:	wjPR70
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.23252159509.fecha.20231212.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[ef243c3d68dfcf802c65ce35ed447437]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312325215950900030111232

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1189920473
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ11/23
CUIT:	**23-25215950-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-11
Generado desde la presentación de DJ nro:	972673881

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$25.252,00
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$64.068,83
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$10.815,30
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$17.397,93
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$4.448,94
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$156,72

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	959899554987
Código de Control:	000544
Fecha de Pago:	2024-01-04 Hora: 13:24:59
IMPORTE PAGADO	**$122.139,72**

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.	23-25215950-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
11/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	435.704,37
Suma de Rem. 2:	435.704,37
Suma de Rem. 3:	435.704,37
Suma de Rem. 4:	475.699,24
Suma de Rem. 5:	435.704,37
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	475.699,24
Suma de Rem. 9:	475.699,24
Suma de Rem. 10:	425.198,85

Apellido y Nombre o Razón Social:

FERNANDO OSCAR MARTINEZ

Nro. Verificador: 253229

Domicilio Fiscal: ROZAS GREGORIO 3433 BAHIA BLANCA V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	64.068,83
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**64.068,83**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	82.646,26
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	80.846,26
	Retenciones	55.594,26
	Contribuciones S.S. a pagar	**25.252,00**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	17.397,93
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**17.397,93**
b1 -	Total de contribuciones	34.625,86
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	34.625,86
	Retenciones	23.810,56
	Contribuciones O.S. a pagar	**10.815,30**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	79.404,82
Total retenciones	79.404,82
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	55.594,26
Retenciones aplicadas a Obra Social	23.810,56
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	2	748,00
Remun. con ART	475.699,24	3.700,94
L.R.T. total a pagar		**4.448,94**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 156,72
Costo Emisión:	0,00
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: 10.505,52

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**25.252,00**	302 - Aportes de Obra Social	**17.397,93**
301 - Aportes de Seguridad Social	**64.068,83**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**4.448,94**
352 - Contribuciones de Obra Social	**10.815,30**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	23-25215950-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
11/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	435.704,37
Suma de Rem. 2:	435.704,37
Suma de Rem. 3:	435.704,37
Suma de Rem. 4:	475.699,24
Suma de Rem. 5:	435.704,37
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	475.699,24
Suma de Rem. 9:	475.699,24
Suma de Rem. 10:	425.198,85

Apellido y Nombre o Razón Social:

FERNANDO OSCAR MARTINEZ

Nro. Verificador: 253229

Domicilio Fiscal: ROZAS GREGORIO 3433 BAHIA BLANCA V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	64.068,83
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**64.068,83**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	82.646,26
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	80.846,26
	Retenciones	55.594,26
	Contribuciones S.S. a pagar	**25.252,00**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	17.397,93
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**17.397,93**
b1 -	Total de contribuciones	34.625,86
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	34.625,86
	Retenciones	23.810,56
	Contribuciones O.S. a pagar	**10.815,30**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	79.404,82
Total retenciones	79.404,82
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	55.594,26
Retenciones aplicadas a Obra Social	23.810,56
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	2	748,00
Remun. con ART	475.699,24	3.700,94
L.R.T. total a pagar		**4.448,94**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 156,72
Costo Emisión:	0,00
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: 10.505,52

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**25.252,00**	302 - Aportes de Obra Social	**17.397,93**
301 - Aportes de Seguridad Social	**64.068,83**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**4.448,94**
352 - Contribuciones de Obra Social	**10.815,30**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

CUIT:	23-25215950-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FERNANDO OSCAR MARTINEZ				jueves, 21 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-16250939-0**
Nombre y Apellido: **ROBERTO KUCAN**

seleccionar CUIL: 20-16250939-0

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.239,24**	
Rem. Imponible 1:	163.244,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.244,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.244,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.239,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.244,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.239,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.239,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.742,53	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:	17.204,27	0,00
PAMI:	2.539,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.501,58	0,00
ANSSAL:	3.658,31	
Asigs. Familiares:	7.507,90	0,00
Total Contribuciones SS:	32.411,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.956,88
PAMI:	4.897,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.844,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.698,36
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:	10.365,20
Contribución adicional:	12.194,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.730,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.450,20
Aporte adicional	6.197,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.450,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.199,75	**Adicionales:**	1.492,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.552,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.994,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	23-25215950-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FERNANDO OSCAR MARTINEZ				jueves, 21 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-41547505-6**
Nombre y Apellido: **WAIMAN FERNANDO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-41547505-6

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**272.460,00**	
Rem. Imponible 1:	272.460,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.460,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.460,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.460,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.460,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.460,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.460,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.456,32	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:	28.589,65	0,00
PAMI:	4.220,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.495,29	0,00
ANSSAL:	2.452,14	
Asigs. Familiares:	12.476,45	0,00
Total Contribuciones SS:	50.234,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.970,60
PAMI:	8.173,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.226,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.370,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.895,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.895,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.902,40	**Adicionales:**	22.460,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	176.097,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00