Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**711 v2400 - GANANCIAS PERSONAS FISICAS**
CUIT:	**20-26728126-3**
Impuesto:	**11 - GANANCIAS PERSONAS FISICAS**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2021**
Nro. verificador:	59393
Cantidad de registros:	165

Fecha de Presentación:	2022-07-06 Hora: 14:24:35
Nro. de Transacción:	865056119
Código de Control:	Mr4CP$
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[059393F0711.1f016ab9fe0f09cbc263ee32e2c27778.b64]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[1f016ab9fe0f09cbc263ee32e2c27778]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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:	**20-26728126-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-12**
Nro. verificador:	658698
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-01-08 Hora: 15:42:15
Nro. de Transacción:	981696106
Código de Control:	T7E0s9
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240108.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[14f464bc5e7798c48cd0b21c06ee35b8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312026728126300030112237

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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:	**20-26728126-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-12**
Nro. verificador:	658698
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-01-08 Hora: 15:42:15
Nro. de Transacción:	981696106
Código de Control:	T7E0s9
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240108.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[14f464bc5e7798c48cd0b21c06ee35b8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312026728126300030112237

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1201056822
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/23
CUIT:	**20-26728126-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	981696106

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$144.715,05
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$127.492,35
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$40.402,59
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$22.498,65
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$42.745,25
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:	234000612754
Código de Control:	333
Fecha de Pago:	2024-01-09 Hora: 10:47:24
IMPORTE PAGADO	**$378.010,61**

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				martes, 16 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **24-35915460-3**
Nombre y Apellido: **DOCAMPO FERNANDO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 24-35915460-3

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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**431.400,00**	
Rem. Imponible 1:	431.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.894,48	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:	45.330,34	0,00
PAMI:	6.692,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.956,41	0,00
ANSSAL:	3.882,60	
Asigs. Familiares:	19.782,04	0,00
Total Contribuciones SS:	79.643,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.454,00
PAMI:	12.942,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.941,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.337,30
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:	22.001,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.001,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.000,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.000,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.000,00	**Adicionales:**	2.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	143.800,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	4.000,00

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				martes, 16 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-35545103-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO EZEQUIEL URBAN**

seleccionar CUIL: 20-35545103-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**450.900,00**	
Rem. Imponible 1:	450.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.394,48	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:	47.430,49	0,00
PAMI:	7.002,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.139,71	0,00
ANSSAL:	4.058,10	
Asigs. Familiares:	20.698,54	0,00
Total Contribuciones SS:	83.329,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.599,00
PAMI:	13.527,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.029,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.155,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.995,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.995,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.497,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.497,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.000,00	**Adicionales:**	15.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	150.300,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	4.000,00

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				martes, 16 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **24-35915460-3**
Nombre y Apellido: **DOCAMPO FERNANDO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 24-35915460-3

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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**431.400,00**	
Rem. Imponible 1:	431.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.894,48	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:	45.330,34	0,00
PAMI:	6.692,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.956,41	0,00
ANSSAL:	3.882,60	
Asigs. Familiares:	19.782,04	0,00
Total Contribuciones SS:	79.643,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.454,00
PAMI:	12.942,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.941,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.337,30
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:	22.001,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.001,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.000,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.000,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.000,00	**Adicionales:**	2.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	143.800,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	4.000,00

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				martes, 16 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-35545103-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO EZEQUIEL URBAN**

seleccionar CUIL: 20-35545103-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**450.900,00**	
Rem. Imponible 1:	450.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.394,48	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:	47.430,49	0,00
PAMI:	7.002,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.139,71	0,00
ANSSAL:	4.058,10	
Asigs. Familiares:	20.698,54	0,00
Total Contribuciones SS:	83.329,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.599,00
PAMI:	13.527,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.029,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.155,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.995,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.995,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.497,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.497,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.000,00	**Adicionales:**	15.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	150.300,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	4.000,00

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.	20-26728126-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
12/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	882.300,00
Suma de Rem. 2:	882.300,00
Suma de Rem. 3:	882.300,00
Suma de Rem. 4:	882.300,00
Suma de Rem. 5:	882.300,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	882.300,00
Suma de Rem. 9:	882.300,00
Suma de Rem. 10:	861.288,96

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 658698

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	127.492,35
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**127.492,35**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	162.972,72
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	161.172,72
	Retenciones	16.457,67
	Contribuciones S.S. a pagar	**144.715,05**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	22.498,65
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**22.498,65**
b1 -	Total de contribuciones	44.997,30
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	44.997,30
	Retenciones	4.594,71
	Contribuciones O.S. a pagar	**40.402,59**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	21.052,38
Total retenciones	21.052,38
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	16.457,67
Retenciones aplicadas a Obra Social	4.594,71
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	836,00
Remun. con ART	882.300,00	41.909,25
L.R.T. total a pagar		**42.745,25**

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: 21.011,04

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**144.715,05**	302 - Aportes de Obra Social	**22.498,65**
301 - Aportes de Seguridad Social	**127.492,35**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**42.745,25**
352 - Contribuciones de Obra Social	**40.402,59**	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:	**20-26728126-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-12**
Nro. verificador:	658698
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-01-08 Hora: 15:42:15
Nro. de Transacción:	981696106
Código de Control:	T7E0s9
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240108.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[14f464bc5e7798c48cd0b21c06ee35b8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312026728126300030112237

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1201056822
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/23
CUIT:	**20-26728126-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	981696106

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$144.715,05
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$127.492,35
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$40.402,59
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$22.498,65
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$42.745,25
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:	234000612754
Código de Control:	333
Fecha de Pago:	2024-01-09 Hora: 10:47:24
IMPORTE PAGADO	**$378.010,61**