Usuario: MARTINIANO GALLI
CUIT: **30-71629986-0**
Contribuyente: ANITA Y VEGA
ART Contratada: 00094 - FED. PATRONAL
Seguro Colectivo: S699 - MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S A

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

viernes, 01 de marzo de 2024

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.	30-71629986-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	17.768.731,30
Suma de Rem. 2:	24.375.964,96
Suma de Rem. 3:	24.375.964,96
Suma de Rem. 4:	17.987.505,12
Suma de Rem. 5:	17.768.731,30
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	24.594.738,79
Suma de Rem. 9:	24.375.964,96
Suma de Rem. 10:	21.270.132,61

Apellido y Nombre o Razón Social:

ANITA Y VEGA

Nro. Verificador: 371484

Domicilio Fiscal: MARTIN LEZICA 3098 SAN ISIDRO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	2.403.098,98
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**2.403.098,98**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	4.035.094,58
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	4.033.294,58
	Retenciones	225.287,74
	Contribuciones S.S. a pagar	**3.808.006,84**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	427.439,36
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**427.439,36**
b1 -	Total de contribuciones	1.099.967,99
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	1.099.967,99
	Retenciones	61.442,73
	Contribuciones O.S. a pagar	**1.038.525,26**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	286.730,47
Total retenciones	286.730,47
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	225.287,74
Retenciones aplicadas a Obra Social	61.442,73
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	20	9.620,00
Remun. con ART	24.375.964,96	346.382,46
L.R.T. total a pagar		**356.002,46**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 1.567,20
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.567,20**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 122.564,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**3.808.006,84**	302 - Aportes de Obra Social	**427.439,36**
301 - Aportes de Seguridad Social	**2.403.098,98**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**356.002,46**
352 - Contribuciones de Obra Social	**1.038.525,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.567,20**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Cheque 48 hs.**

Imprimir

Usuario: MARTINIANO GALLI
CUIT: **30-71629986-0**
Contribuyente: ANITA Y VEGA
ART Contratada: 00094 - FED. PATRONAL
Seguro Colectivo: S699 - MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S A

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

lunes, 05 de febrero de 2024

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.	30-71629986-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	16.851.927,59
Suma de Rem. 2:	21.265.243,54
Suma de Rem. 3:	21.265.243,54
Suma de Rem. 4:	17.039.442,65
Suma de Rem. 5:	16.851.927,59
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	21.452.758,59
Suma de Rem. 9:	21.265.243,54
Suma de Rem. 10:	18.613.483,74

Apellido y Nombre o Razón Social:

ANITA Y VEGA

Nro. Verificador: 802732

Domicilio Fiscal: MARTIN LEZICA 3098 SAN ISIDRO V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	2.270.480,19
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**2.270.480,19**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	3.524.478,34
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	3.522.678,34
	Retenciones	13.904,02
	Contribuciones S.S. a pagar	**3.508.774,32**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	403.263,76
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**403.263,76**
b1 -	Total de contribuciones	961.782,72
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	961.782,72
	Retenciones	3.795,98
	Contribuciones O.S. a pagar	**957.986,74**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	17.700,00
Total retenciones	17.700,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	13.904,02
Retenciones aplicadas a Obra Social	3.795,98
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**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	20	8.880,00	
Remun. con ART	21.265.243,54	302.179,11	
L.R.T. total a pagar			**311.059,11**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 1.567,20
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.567,20**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 129.568,08

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**3.508.774,32**	302 - Aportes de Obra Social	**403.263,76**
301 - Aportes de Seguridad Social	**2.270.480,19**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**311.059,11**
352 - Contribuciones de Obra Social	**957.986,74**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.567,20**

Forma de Pago: **Cheque 48 hs.**

Imprimir

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1215128902
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/24
CUIT:	**30-71629986-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-01
Generado por el Usuario:	20250978031
Fecha Generación:	2024-02-07 Hora: 09:56:57
Día de Expiración:	2024-03-08

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$957.896,74
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$403.263,76
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$311.059,11
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.567,20
Importe total a pagar	**$1.673.786,81**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/Inicio.html

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**07/02/2024**
Número de Plan:	**S738816**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	ANITA Y VEGA,
C.U.I.T N°:	30-71629986-0
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	07207305-20000000040572

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	07/02/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	12	7,63%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 5.779.254,51			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 5.779.254,51**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	2406063
Cuenta Débito	CC en pesos 084-008940/1
Cuenta Destino	CBU 0110012920000092725111
Titular Cuenta Destino	SINDICATO UNICO DE LA PUBLICID 30544315796
Banco Destino	Nacion
Importe Debitado	$ 70.460,82
Fecha de Alta	13/03/2024 11:08:55
Fecha de Ejecución	13/03/2024
Informacion Adicional	1-2024
Estado	Aceptada
Plazo de Acreditación	En el día
Número de Comprobante	4169399

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander Argentina no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreitación de la misma será dentro de las 24/72 hs. contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	2406063
Cuenta Débito	CC en pesos 084-008940/1
Cuenta Destino	CBU 0110012920000092725111
Titular Cuenta Destino	SINDICATO UNICO DE LA PUBLICID 30544315796
Banco Destino	Nacion
Importe Debitado	$ 70.460,82
Fecha de Alta	13/03/2024 11:08:55
Fecha de Ejecución	13/03/2024
Informacion Adicional	1-2024
Estado	Aceptada
Plazo de Acreditación	En el día
Número de Comprobante	4169399

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander Argentina no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreitación de la misma será dentro de las 24/72 hs. contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	2406063
Cuenta Débito	CC en pesos 084-008940/1
Cuenta Destino	CBU 0110012920000092725111
Titular Cuenta Destino	SINDICATO UNICO DE LA PUBLICID 30544315796
Banco Destino	Nacion
Importe Debitado	$ 70.460,82
Fecha de Alta	13/03/2024 11:08:55
Fecha de Ejecución	13/03/2024
Informacion Adicional	1-2024
Estado	Aceptada
Plazo de Acreditación	En el día
Número de Comprobante	4169399

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander Argentina no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreitación de la misma será dentro de las 24/72 hs. contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar