AFIP
ADMINISTRACIÓN 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.	30-70839791-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	2.664.456,69
Suma de Rem. 2:	2.664.456,69
Suma de Rem. 3:	2.664.456,69
Suma de Rem. 4:	2.771.511,81
Suma de Rem. 5:	2.664.456,69
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.771.411,81
Suma de Rem. 9:	2.873.131,23
Suma de Rem. 10:	1.293.445,65

Apellido y Nombre o Razón Social:

INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA

Nro. Verificador: 954029

Domicilio Fiscal: AV ROCCA 189 4 c CAMPANA V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	190.842,37
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**190.842,37**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	246.426,20
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	244.626,20
	Retenciones	5.514,37
	Contribuciones S.S. a pagar	**239.111,83**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	35.926,93
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**35.926,93**
b1 -	Total de contribuciones	71.678,75
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	71.678,75
	Retenciones	1.615,63
	Contribuciones O.S. a pagar	**70.063,12**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.130,00
Total retenciones	7.130,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	5.514,37
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.615,63
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	5	2.220,00
Remun. con ART	2.873.131,23	48.268,60
L.R.T. total a pagar		**50.488,60**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 391,80
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**391,80**

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	**239.111,83**	302 - Aportes de Obra Social	**35.926,93**
301 - Aportes de Seguridad Social	**190.842,37**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**50.488,60**
352 - Contribuciones de Obra Social	**70.063,12**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**391,80**
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:	**30-70839791-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-01**
Nro. verificador:	954029
Cantidad de registros:	128

Fecha de Presentación:	2024-02-07 Hora: 11:15:18
Nro. de Transacción:	992987217
Código de Control:	jNJJ$C
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20047467714

[F931.cuit.30708397918.fecha.20240207.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[fe7abe8d27ec9869d10e5c991c2c0bb6]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070839791800030101240

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1215243359
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/24
CUIT:	**30-70839791-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-01
Generado desde la presentación de DJ nro:	992987217
Generado por el Usuario:	20047467714
Fecha Generación:	2024-02-07 Hora: 11:16:11
Día de Expiración:	2024-03-08

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$239.111,83
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$190.842,37
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$70.063,12
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$35.926,93
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$50.488,60
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$391,80
Importe total a pagar	**$586.824,65**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	09/02/2024 08:34:39
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1215243359

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1845887225
NRO. CONTROL	224111
BANCO	015 - ICBC
CUIT	30708397918
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202401
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	239.111,83
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	190.842,37
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	70.063,12
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	35.926,93
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	50.488,60
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	391,80

TOTAL PAGADO	586.824,65
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

E15E7C541809C7D112A39CA38D5CB323993984FA

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70839791-8	INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA	01/2024	000

CUIL	20047467714	20077584480	20222129118	20249381323
Apellido y Nombre	ERASMO MARCELINO BIANCHI	DOMENECH RUBEN OSCAR	JUAN MANUEL ROSA	DIEGO ARIEL BIANCHI
Obra Social	000000	126205	400800	000000
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	99	8	8	99
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	07	07	07	07
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	600.000,00	641.730,78	271.084,68	750.000,00
Remuneración 1	600.000,00	534.775,61	271.084,00	750.000,00
Remuneración 2	600.000,00	534.775,61	271.084,00	750.000,00
Remuneración 3	600.000,00	534.775,61	271.084,00	750.000,00
Remuneración 4	600.000,00	641.830,73	271.084,00	750.000,00
Remuneración 5	600.000,00	534.775,61	271.084,00	750.000,00
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	600.000,00	641.730,73	271.084,00	750.000,00
Remuneración 9	600.000,00	641.730,73	271.084,00	750.000,00
Remuneración 10	0,00	527.771,93	264.080,32	0,00
Conceptos no remun.	0,00	106.955,17	0,68	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	56.841,04	28.441,45	0,00
Contribución PAMI	0,00	8.391,57	4.198,88	0,00
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	4.961,06	2.482,36	0,00
Contribución ANSSAL	0,00	5.775,58	3.253,01	0,00
Contribución Asig. Familiares	0,00	24.805,28	12.411,78	0,00
Total Contribuciones SS	0,00	100.774,53	50.787,48	0,00
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	58.825,32	29.819,24	0,00
Aporte PAMI	0,00	16.043,27	8.132,52	0,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	2.903,24	1.626,50	0,00
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	0,00	77.771,83	39.578,26	0,00
Contribución OS	0,00	32.728,27	13.012,03	0,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	32.728,27	13.012,03	0,00
Aporte OS	0,00	16.451,68	6.506,02	0,00
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	16.451,68	6.506,02	0,00

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70839791-8	INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA	01/2024	000

CUIL	23269062894	Suma Totales
Apellido y Nombre	CARINA ALEJANDRA SALAS	-
Obra Social	000406	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	07	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	610.317,42	2.873.132,88
Remuneración 1	508.597,08	2.664.456,69
Remuneración 2	508.597,08	2.664.456,69
Remuneración 3	508.597,08	2.664.456,69
Remuneración 4	508.597,08	2.771.511,81
Remuneración 5	508.597,08	2.664.456,69
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	508.597,08	2.771.411,81
Remuneración 9	610.316,50	2.873.131,23
Remuneración 10	501.593,40	1.293.445,65
Conceptos no remun.	101.720,34	208.676,19
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	54.021,61	139.304,10
Contribución PAMI	7.975,34	20.565,79
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	4.714,98	12.158,40
Contribución ANSSAL	4.577,37	13.605,96
Contribución Asig. Familiares	23.574,89	60.791,95
Total Contribuciones SS	94.864,19	246.426,20
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	55.945,68	144.590,24
Aporte PAMI	15.257,91	39.433,70
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.288,69	6.818,43
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	73.492,28	190.842,37
Contribución OS	25.938,45	71.678,75
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	25.938,45	71.678,75
Aporte OS	12.969,23	35.926,93
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	12.969,23	35.926,93

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACION
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 1252048,24
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1252048,24

PERÍODO: 01/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 6260,24
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 446,10
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 6260,24**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 15/02/2024	**$ 6260,24**
Fecha Segundo Vto. : 29/02/2024	**$ 6706,34**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 07/02/2024
Fecha Impresión: 07/02/2024

85220142091903070839791824021500006260242402290000670634000 1

LINKPAGOS/BANELCO 307083979180000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 852201420919030708397918

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACION
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C,
TOTAL EMPLEADOS: 2
TIPO BOLETA: Original

PERÍODO: 01/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%
Importe 0,5%

Pago Fuera de término 2vto

TOTAL APORTE DEL 0.5%

OTROS CONCEPTOS DE APC

CEPTOS

L A DEPOSITAR

Vto. : 15/02/2024 **$ 6260,24**
lo Vto. : 29/02/2024 **$ 6706,34**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 07/02/2024
Fecha Impresión: 07/02/2024

3024240229000067063400001

0000 **2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 852201420919030708397918

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 08/02/2024 Hora: 17:06:09
Empresa: 3425 FAECYS
Importe: $6,260.24 DEBITO FISERV
Cliente: 30708397918
Nro.Op:05129717074227996 82
Cod.Seg:D64508DA74

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

*****

Declaro que los datos consignados en este formulario son correc , sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: INGECAMP SA CUIT:30708397918 Domicilio: ROCCA 189 Piso 4 Depto C Localidad: CAMPANA CP: 2804 Provincia: Buenos Aires		
PERÍODO: 01/2024		SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/02/2024		Cantidad Empleados: 2	Base: $ 5.293,30
Fecha de Pago Indicada: 15/02/2024		Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 5.293,30
TIPO DE PAGO: [ ] Efectivo [ ] Cheque		Monto: $	
Cheque Nro:	Banco:		Sucursal:

PARA ABONAR EN Banco de la Nación Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fácil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.

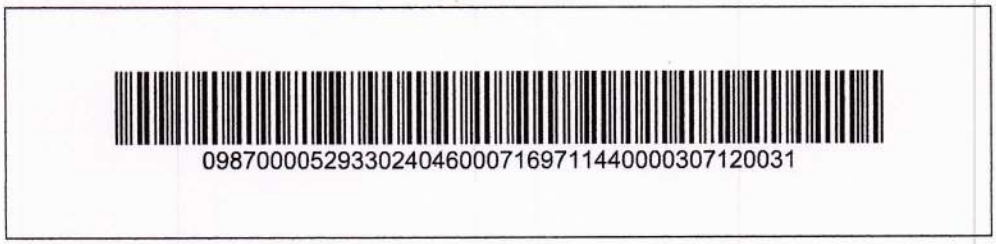
CÓDIGO PAGO ELECTRÓNICO: 3070839791800030712

Link: Ingresando a www.linkpagos.com.ar, en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los días del año (24 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).
Banelco: Ingresando a www.pagomiscuentas.com.ar , en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los días año (48 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDITO PARA EL INACAP

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.



TALÓN PARA EL DEPOSITANTE



INA Instituto Argenti Profesional y el C		SECUENCIA: 0	
		.EADOS:2	
TIPO DE PAGC		ıto Total: $ 5.293,30	
Cheque Nro:			Sucursal:

PARA ABON Aires, Pr de la Provincia de Buenos bipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO

Link: Ingresando Link Celular, las 24 horas todos los días del año (org.ar).
Banelco: Ingresa ANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todo ww.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉD

DECLARACIÓN

Declaro que los letos y que he confeccionado la presente liquidac NACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 07/02/2024 12:31:51 p. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2024 /01 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003532177
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**4,000.00**

30203532177886708397910040000030240184

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 07/02/2024 12:31:51 p. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2024 /01 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003532177
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
AR:	**4,000.00**

4

RAPIPAGO ORIGINAL

'uesto: 051297
'echa: 08/02/2024 Hora: 17:06:05
:mpresa: 8684 OSECAC
:mporte: $4,000.00 DEBITO FISERV
:liente: 70839791
lro.Op:0512971707422799679
:od.Seg:6CAEF37D48

'AGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
(ETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------

Centro de Empleados de Comercio de Campana

Aporte Obligatorio Art.100 CCT/130/75

Periodo	VENCIMIENTO	SERVICIO
202401	2024-02-15	2425

Razón Social	INGECAMP S.A.
Domicilio	AV ROCCA 189 PISO 4 DEPTO C
Localidad	CAMPANA
C.U.I.T.	30708397918

Empleados	2
Sueldos	1.252.048,24
Depósito	25.040,96
Son Pesos	Venticinco mil cuarenta con 96/100

24250130708397918202401000250409 61

24250130708397918202401000250409 61

SELLO

Comprobante de Transferencia

Datos del emisor

CUIT:	30-70839791-8
Razón social:	INGECAMP SA
Cuenta origen:	CC $ 0843/02101593/98

Datos del beneficiario

CUIT/CUIL:	30-70700631-1
Razón Social/Nombre:	CENTRO EMP DE COMERCIO
CBU/Alias/Cuenta:	0140025001713600444026

Datos de la operación

Monto:	$25.040,96
Concepto:	Pago a proveedores
Nro de operación:	MTA00000000002416641
Fecha de Pago:	09-feb-2024 08:34:18
Comentarios:	

ICBC