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. | 20-06388163-6 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 01/2024 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 10 |
| Suma de Rem. 1: | 8.715.040,60 |
| Suma de Rem. 2: | 9.502.136,01 |
| Suma de Rem. 3: | 9.502.136,01 |
| Suma de Rem. 4: | 8.986.270,68 |
| Suma de Rem. 5: | 8.715.040,60 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 9.773.366,09 |
| Suma de Rem. 9: | 10.797.819,03 |
| Suma de Rem. 10: | 9.432.099,21 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

JOSE MARIA BREGANTE

Nro. Verificador: 067559

Domicilio Fiscal: RAMOS MEJIA 131 COMODORO RIVADA

V 45

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 1.263.442,26 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes S.S. a pagar** | **1.263.442,26** |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - Total de contribuciones | 1.815.254,21 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 1.813.454,21 |
| Retenciones | 334.847,07 |
| **Contribuciones S.S. a pagar** | **1.478.607,14** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 226.251,53 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes O.S. a pagar** | **226.251,53** |
| b1 - Total de contribuciones | 492.644,90 |
| b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| Subtotal contribuciones O.S. | 492.644,90 |
| Retenciones | 90.965,23 |
| **Contribuciones O.S. a pagar** | **401.679,67** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 425.812,30 |
| Total retenciones | 425.812,30 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 334.847,07 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 90.965,23 |
| 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 | 10 | 4.440,00 |
| Remun. con ART | 10.797.819,03 | 125.254,70 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **129.694,70** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 10 - 783,60 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **783,60** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 70.036,80

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **1.478.607,14** | 302 - Aportes de Obra Social | **226.251,53** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **1.263.442,26** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **129.694,70** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **401.679,67** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **783,60** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **20-06388163-6** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2024-01** |
| Nro. verificador: | 67559 |
| Cantidad de registros: | 141 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2024-02-08 Hora: 13:18:05 |
| Nro. de Transacción: | 993341473 |
| Código de Control: | 91fhQh |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20239814469 |

[F931.cuit.20063881636.fecha.20240208.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[d155d57e00dc0018ce7573f83ded094e]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312006388163600030101240

**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: | 1217687772 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ01/24 |
| **CUIT:** | **20-06388163-6** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-01 |
| Generado por el Usuario: | 20239814469 |
| Fecha Generación: | 2024-02-14 Hora: 10:01:37 |
| Día de Expiración: | 2024-03-15 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $401.679,67 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $226.251,53 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $129.694,70 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $783,60 |
| **Importe total a pagar** | **$758.409,50** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**

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

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1217687772 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ01/24 |
| **CUIT:** | **20-06388163-6** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-01 |
| Generado por el Usuario: | 20239814469 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $401.679,67 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $226.251,53 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $129.694,70 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $783,60 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | INTERBANKING |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO BBVA ARGENTINA S.A. |
| Nro. de Transacción: | 1846961811 |
| Código de Control: | 310380 |
| Fecha de Pago: | 2024-02-14 Hora: 11:46:39 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$758.409,50** |

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | 1003 v170 - MIS FACILIDADES - |
| CUIT: | 20-06388163-6 |
| Impuesto: | 79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES |
| Concepto: | 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 202402 |
| Nro. Verificador: | 455261 |
| Cantidad de registros: | 13 |
| Nro. de presentación: | S753148 |
| Fecha de presentación: | 14/02/2024 11:02:53 |
| Nro. de transacción: | 994536275 |
| Código de control: | 8z5Rtt |
| Usuario autenticado por: | AFIP (Clave Fiscal) |
| Presentado por el usuario: | 20063881636 |

F1003.cuit.20063881636.fecha.20240214.txt

Verificador de integridad (algoritmo MD5)

388935a9846864101507cb2c3404003a

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

**Datos sujetos a verificación**

Esta presentación no rectifica ni reemplaza presentaciones anteriores. TODOS los planes presentados est n vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

# MIS FACILIDADES

**RG 5321 - Plan Deuda General**

| | |
|---|---|
| Fecha: | **14/02/2024** |
| Número de Plan: | **S753148** |

| **A - Datos del contribuyente** | |
|---|---|
| Denominación o Razón Social: | BREGANTE, JOSE MARIA |
| C.U.I.T N°: | 20-06388163-6 |
| C.B.U. asignada para el débito de cuotas: | 01703878-20000000366146 |

| **B - Datos del plan** | |
|---|---|
| **Fecha de Consolidación:** | 14/02/2024 |

| **Deuda Correspondiente a** | **Monto a fecha de consolidación** | **Cuotas** | **Interes Financiero** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Tasa | Bonificación |
| **Impositiva** | $ 0,00 | 3 | 7,63% | 0,00% |
| **Recursos de la seguridad social** | $ 2.742.049,40 | | | |
| **Regímenes Aduaneros** | $ 0,00 | | | |
| **Total del Plan** | **$ 2.742.049,40** | | | |

**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.**

# MIS FACILIDADES

CUIT: **20063881636**
Fh. de Consolidación: **14/02/2024**

Nombre y Apellido: **BREGANTE, JOSE MARIA**
Número de Plan: **S753148**

| Detalle | Año | Mes | Ant./Cta | Establ. | Imp. | Cpto. | Subcpto. | Fecha Vto. | Deuda Complementaria | Monto Obligación($) | Total Pagos Imputados($) | Saldo a Cancelar($) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2024 | 1 | | 0 | Empleador-Aportes Seg. Social | Declaración Jurada | Declaración Jurada | 14/02/2024 | No | 1.263.442,26 | 0,00 | 1.263.442,26 |
| | 2024 | 1 | | 0 | Contribuciones Seg. Social | Declaración Jurada | Declaración Jurada | 14/02/2024 | No | 1.478.607,14 | 0,00 | 1.478.607,14 |

# MIS FACILIDADES

CUIT: **20063881636**
Fh. de Consolidación: **14/02/2024**

Nombre y Apellido: **BREGANTE, JOSE MARIA**
Número de Plan: **S753148**

| Cuota N° | Capital($) | Interés Financiero($) | Interés Resarcitorio($) | Total($) | Fecha Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 847.692,53 | 209.218,37 | - | 1.056.910,90 | 16/03/2024 |
| | | 209.218,37 | 53.796,76 | 1.110.707,66 | 26/03/2024 |
| 2 | 912.371,47 | 144.539,43 | - | 1.056.910,90 | 16/04/2024 |
| | | 144.539,43 | 53.796,76 | 1.110.707,66 | 26/04/2024 |
| 3 | 981.985,40 | 74.925,50 | - | 1.056.910,90 | 16/05/2024 |
| | | 74.925,50 | 53.796,76 | 1.110.707,66 | 26/05/2024 |
| Totales | 2.742.049,40 | 428.683,30 | 0,00 | 3.170.732,70 | 1° Vencimiento |
| | | 428.683,30 | 161.390,28 | 3.332.122,98 | 2° Vencimiento |