VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1214081494
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/24
CUIT:	**30-67221123-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-01
Generado desde la presentación de DJ nro:	992379871
Generado por el Usuario:	27202919826

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$281.500,78
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$217.768,68
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$105.923,07
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$52.949,88
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$166.328,51
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$235,08

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO SUPERVIELLE S.A.
Nro. de Transacción:	681119784194
Código de Control:	001532
Fecha de Pago:	2024-02-14 Hora: 11:31:59
IMPORTE PAGADO	**$824.706,00**

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:	**30-67221123-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-01**
Nro. verificador:	312107
Cantidad de registros:	123

Fecha de Presentación:	2024-02-05 Hora: 18:39:13
Nro. de Transacción:	992379871
Código de Control:	Y#ST34
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27202919826

[F931.cuit.30672211235.fecha.20240205.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[23d5c6977ce5b40ea95c953142c53887]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313067221123500030101244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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.	30-67221123-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	1.488.746,93
Suma de Rem. 2:	1.488.746,93
Suma de Rem. 3:	1.488.746,93
Suma de Rem. 4:	2.076.465,72
Suma de Rem. 5:	1.488.746,93
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.076.922,81
Suma de Rem. 9:	1.749.697,91
Suma de Rem. 10:	1.470.047,10

Apellido y Nombre o Razón Social:

DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L

Nro. Verificador: 312107

Domicilio Fiscal: BERNARDINO IZUEL 635 SAN RAFAEL V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	217.768,68	a1 - Total de aportes	52.949,88
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**217.768,68**	**a3 - Aportes O.S. a pagar**	**52.949,88**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	105.923,07
b1 - Total de contribuciones	283.300,78	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
b2 - Asignaciones compensadas	0,00		
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00	Subtotal contribuciones O.S.	105.923,07
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	281.500,78	**Contribuciones O.S. a pagar**	**105.923,07**
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	**281.500,78**		

III - RETENCIONES		IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS	
Saldo retenciones período anterior	0,00	Monto base de cálculo	0,00
Retenciones del período	0,00	**Contribuciones, Vales Alimentarios**	
Total retenciones	0,00	**y/o Cajas de Alimentos a pagar**	0,00
		Percepciones de Vales Aliment.	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00		
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00	**V - RENATRE**	
Saldo de retenciones a período futuro	0,00	**Total Contribuciones RENATRE**	**0,00**
		Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO			VII - SEGURO DE VIDA	
Cantidad de CUILES con ART	3	1.332,00	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 235,08
Remun. con ART	1.749.697,91	164.996,51	Costo Emisión:	0,00
L.R.T. total a pagar		**166.328,51**	**S.C.V.O. a Pagar:**	**235,08**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 18.699,83

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**281.500,78**	302 - Aportes de Obra Social	**52.949,88**
301 - Aportes de Seguridad Social	**217.768,68**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**166.328,51**
352 - Contribuciones de Obra Social	**105.923,07**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**235,08**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-21807356-6**
Nombre y Apellido: **BATISTA RUBEN ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-21807356-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**708.196,79**	
Rem. Imponible 1:	603.222,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	603.222,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	603.222,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.196,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	603.222,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.196,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.196,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	596.218,73	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:	64.212,76	0,00
PAMI:	9.479,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.604,46	0,00
ANSSAL:	6.373,77	
Asigs. Familiares:	28.022,28	0,00
Total Contribuciones SS:	113.693,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.354,47
PAMI:	18.096,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.186,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.638,03
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:	36.118,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.118,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.059,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.059,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	30 - Activo - LSD (sin remuneracion)	/	02
	01 - Activo	/	03
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	603.222,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.974,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-20452800-5**
Nombre y Apellido: **CALMELS ALEJANDRO**
seleccionar CUIL: 20-20452800-5

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.767,81**	
Rem. Imponible 1:	276.756,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.756,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.756,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.535,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.756,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.992,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.767,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.063,80	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:	29.301,27	0,00
PAMI:	4.325,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.557,40	0,00
ANSSAL:	5.885,93	
Asigs. Familiares:	12.787,00	0,00
Total Contribuciones SS:	54.857,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.443,19
PAMI:	8.302,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.940,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.686,79
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:	33.353,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.353,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.665,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.665,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	276.756,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.011,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-21383865-3**
Nombre y Apellido: **WALTER MARCELO QUEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21383865-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**714.733,31**	
Rem. Imponible 1:	608.768,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	608.768,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	608.768,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.733,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	608.768,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.733,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.733,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.764,57	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:	64.810,04	0,00
PAMI:	9.568,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.656,59	0,00
ANSSAL:	6.432,60	
Asigs. Familiares:	28.282,93	0,00
Total Contribuciones SS:	114.750,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.964,51
PAMI:	18.263,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.216,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.443,86
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:	36.451,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.451,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.225,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.225,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	608.768,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.965,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00