Banco **Provincia**

Pago

Operación realizada con éxito

15/02/2024 08:55:54

Número de transacción:	**558955462**
Número de VEP:	**001218325515**
Cuenta a debitar:	**CC $ 6200-050021/0**
Concepto:	**19**
Impuesto:	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL - $528806,4**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL - $368570,82**
Impuesto:	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL - $144166,43**
Impuesto:	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES - $65041,91**
Impuesto:	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 - $87622,04**
Impuesto:	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO - $235,08**
Importe:	**$1.194.442,68**

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.	20-23773732-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	2.550.663,09
Suma de Rem. 2:	2.890.788,60
Suma de Rem. 3:	2.890.788,60
Suma de Rem. 4:	2.550.663,09
Suma de Rem. 5:	2.550.663,09
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.890.788,60
Suma de Rem. 9:	2.890.788,60
Suma de Rem. 10:	2.869.777,56

Apellido y Nombre o Razón Social:

CARLOS ROGELIO VILLALBA

Nro. Verificador: 154696

Domicilio Fiscal: BARRIO LOS ROBLES 66 OLAVARRIA V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	368.570,82
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**368.570,82**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	542.577,05
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	540.777,05
	Retenciones	11.970,65
	Contribuciones S.S. a pagar	**528.806,40**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	65.041,91
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**65.041,91**
b1 -	Total de contribuciones	147.430,22
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	147.430,22
	Retenciones	3.263,79
	Contribuciones O.S. a pagar	**144.166,43**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	15.234,44
Total retenciones	15.234,44
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	11.970,65
Retenciones aplicadas a Obra Social	3.263,79
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	3	1.332,00
Remun. con ART	2.890.788,60	86.290,04
L.R.T. total a pagar		**87.622,04**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 235,08
Costo Emisión:	0,00
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: 21.011,04

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**528.806,40**	302 - Aportes de Obra Social	**65.041,91**
301 - Aportes de Seguridad Social	**368.570,82**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**87.622,04**
352 - Contribuciones de Obra Social	**144.166,43**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**235,08**
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:	**20-23773732-7**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-01**
Nro. verificador:	154696
Cantidad de registros:	126

Fecha de Presentación:	2024-02-15 Hora: 08:38:04
Nro. de Transacción:	994568325
Código de Control:	IK9DJE
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20237737327.fecha.20240215.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[ce99ecc8755ceac3b75ec8312c332074]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312023773732700030101242

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

CUIT:	20-23773732-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CARLOS ROGELIO VILLALBA				jueves, 15 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-17676458-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS GUILLERMO FISCHER**

seleccionar CUIL: 23-17676458-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**598.921,21**	
Rem. Imponible 1:	598.921,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.921,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.921,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.921,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	598.921,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.921,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	598.921,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.917,53	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:	63.749,52	0,00
PAMI:	9.411,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.564,02	0,00
ANSSAL:	5.390,29	
Asigs. Familiares:	27.820,12	0,00
Total Contribuciones SS:	111.935,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.881,33
PAMI:	17.967,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.695,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.544,12
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:	30.544,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.544,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.272,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.272,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.000,00	**Adicionales:**	94.989,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	499.931,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	20-23773732-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CARLOS ROGELIO VILLALBA				jueves, 15 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-22541161-2**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS GALMAN**

seleccionar CUIL: 20-22541161-2

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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.497.238,34**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.497.238,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.497.238,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.497.238,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.497.238,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.490.234,66	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:	160.498,27	0,00
PAMI:	23.694,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.008,21	0,00
ANSSAL:	13.475,15	
Asigs. Familiares:	70.041,03	0,00
Total Contribuciones SS:	281.717,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.359,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.359,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.000,00	**Adicionales:**	90.154,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.403.084,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	20-23773732-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CARLOS ROGELIO VILLALBA				jueves, 15 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-22143225-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN MARIA RAMUNDO**

seleccionar CUIL: 20-22143225-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**794.629,05**	
Rem. Imponible 1:	794.629,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	794.629,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	794.629,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.629,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	794.629,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.629,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	794.629,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	787.625,37	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:	84.827,25	0,00
PAMI:	12.523,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.403,68	0,00
ANSSAL:	7.151,66	
Asigs. Familiares:	37.018,39	0,00
Total Contribuciones SS:	148.924,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.409,20
PAMI:	23.838,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.575,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.823,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.526,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.526,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.263,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.263,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.000,00	**Adicionales:**	56.696,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	733.932,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00