Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-26728126-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-02**
Nro. verificador:	853317
Cantidad de registros:	123

Fecha de Presentación:	2024-03-12 Hora: 11:28:57
Nro. de Transacción:	1000817411
Código de Control:	$ATsDu
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240312.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[9981ebe9502cb322a20e2bb83a580948]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030102240

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-26728126-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-02**
Nro. verificador:	853317
Cantidad de registros:	123

Fecha de Presentación:	2024-03-12 Hora: 11:28:57
Nro. de Transacción:	1000817411
Código de Control:	$ATsDu
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240312.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[9981ebe9502cb322a20e2bb83a580948]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030102240

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.	20-26728126-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	774.576,11
Suma de Rem. 2:	774.576,11
Suma de Rem. 3:	774.576,11
Suma de Rem. 4:	774.576,11
Suma de Rem. 5:	774.576,11
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	774.576,15
Suma de Rem. 9:	774.576,11
Suma de Rem. 10:	760.568,79

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 853317

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	111.926,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**111.926,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	143.873,56
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	142.073,56
	Retenciones	47.682,73
	Contribuciones S.S. a pagar	**94.390,83**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	19.751,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**19.751,69**
b1 -	Total de contribuciones	39.503,38
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	39.503,38
	Retenciones	13.258,12
	Contribuciones O.S. a pagar	**26.245,26**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	60.940,85
Total retenciones	60.940,85
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	47.682,73
Retenciones aplicadas a Obra Social	13.258,12
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	2	962,00
Remun. con ART	774.576,11	36.792,37
L.R.T. total a pagar		**37.754,37**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 156,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**156,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 14.007,36

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**94.390,83**	302 - Aportes de Obra Social	**19.751,69**
301 - Aportes de Seguridad Social	**111.926,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**37.754,37**
352 - Contribuciones de Obra Social	**26.245,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	20-26728126-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	774.576,11
Suma de Rem. 2:	774.576,11
Suma de Rem. 3:	774.576,11
Suma de Rem. 4:	774.576,11
Suma de Rem. 5:	774.576,11
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	774.576,15
Suma de Rem. 9:	774.576,11
Suma de Rem. 10:	760.568,79

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 853317

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	111.926,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**111.926,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	143.873,56
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	142.073,56
	Retenciones	47.682,73
	Contribuciones S.S. a pagar	**94.390,83**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	19.751,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**19.751,69**
b1 -	Total de contribuciones	39.503,38
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	39.503,38
	Retenciones	13.258,12
	Contribuciones O.S. a pagar	**26.245,26**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	60.940,85
Total retenciones	60.940,85
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	47.682,73
Retenciones aplicadas a Obra Social	13.258,12
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	2	962,00
Remun. con ART	774.576,11	36.792,37
L.R.T. total a pagar		**37.754,37**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 156,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**156,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 14.007,36

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**94.390,83**	302 - Aportes de Obra Social	**19.751,69**
301 - Aportes de Seguridad Social	**111.926,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**37.754,37**
352 - Contribuciones de Obra Social	**26.245,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

CUIT: 20-26728126-3 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: PABLO JAVIER CASALI jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **24-35915460-3**
Nombre y Apellido: **DOCAMPO FERNANDO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 24-35915460-3

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:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**378.576,11**	
Rem. Imponible 1:	378.576,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.576,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.576,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.576,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.576,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.576,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.576,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.572,43	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:	40.018,35	0,00
PAMI:	5.908,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.492,78	0,00
ANSSAL:	3.407,18	
Asigs. Familiares:	17.463,90	0,00
Total Contribuciones SS:	70.290,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.643,37
PAMI:	11.357,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.703,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.704,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.307,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.307,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.653,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.653,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	0			**Cant. horas trabajadas:**	200
Sueldo:	371.075,36			**Adicionales:**	3.500,75
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	4.000,00

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-35545103-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO EZEQUIEL URBAN**

seleccionar CUIL: 20-35545103-9

Datos de generales:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**396.000,04**	
Rem. Imponible 1:	396.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	396.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	396.000,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	388.996,36	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:	41.894,91	0,00
PAMI:	6.185,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.656,57	0,00
ANSSAL:	3.564,00	
Asigs. Familiares:	18.282,83	0,00
Total Contribuciones SS:	73.583,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.560,00
PAMI:	11.880,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.782,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.222,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

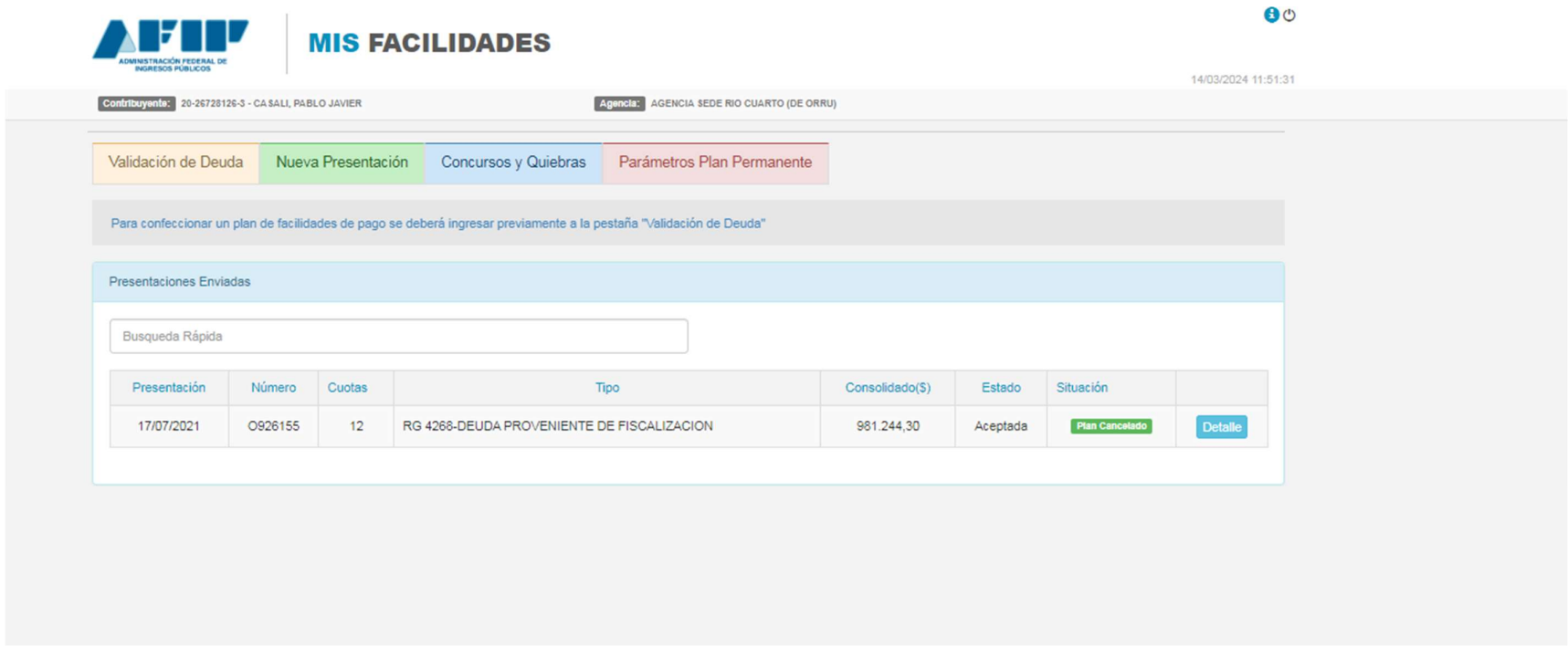
Contribución:	20.196,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.196,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.098,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.098,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	200
Sueldo:	371.000,04	**Adicionales:**	21.000,00
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	4.000,00


MIS FACILIDADES
14/03/2024 11:51:31
Contribuyente: 20-26728126-3 - CASALI, PABLO JAVIER
Agencia: AGENCIA SEDE RIO CUARTO (DE ORRU)
Validación de Deuda
Nueva Presentación
Concursos y Quiebras
Parámetros Plan Permanente
Para confeccionar un plan de facilidades de pago se deberá ingresar previamente a la pestaña "Validación de Deuda"
Presentaciones Enviadas
Busqueda Rápida
Presentación
Número
Cuotas
Tipo
Consolidado($)
Estado
Situación
17/07/2021
O926155
12
RG 4268-DEUDA PROVENIENTE DE FISCALIZACION
981.244,30
Aceptada
Plan Cancelado
Detalle

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1232365681
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/24
CUIT:	**20-26728126-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1000817411

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$94.390,83
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$111.926,24
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$26.245,26
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$19.751,69
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$37.754,37
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$156,72

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Nro. de Transacción:	5000513792
Código de Control:	555
Fecha de Pago:	2024-03-13 Hora: 19:13:59
IMPORTE PAGADO	**$290.225,11**