ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-18406755-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-03**
Nro. verificador:	750132
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2024-04-05 Hora: 17:18:24
Nro. de Transacción:	1006221897
Código de Control:	PC8pRj
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20184067553.fecha.20240405.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[6a1a255514f0d79be5a6e6d5038534b4]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312018406755300030103246

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

CUIT: 20-18406755-3 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARIO CESAR CAMPOSTRINI viernes, 05 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-25025590-0** seleccionar CUIL: 20-25025590-0
Nombre y Apellido: **MONTEFINALE REINALDO OSCAR**

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

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: 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**904.020,07**	
Rem. Imponible 1:	652.285,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	652.285,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	652.285,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	652.285,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	652.285,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	652.285,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.285,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	645.281,40	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:	69.496,81	0,00
PAMI:	10.259,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.065,65	0,00
ANSSAL:	5.870,57	
Asigs. Familiares:	30.328,23	0,00
Total Contribuciones SS:	122.021,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.751,36
PAMI:	19.568,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.935,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.255,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.266,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.266,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.633,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.633,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	652.285,08	**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.:**	251.734,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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.	20-18406755-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	652.285,08
Suma de Rem. 2:	652.285,08
Suma de Rem. 3:	652.285,08
Suma de Rem. 4:	652.285,08
Suma de Rem. 5:	652.285,08
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	652.285,08
Suma de Rem. 9:	652.285,08
Suma de Rem. 10:	645.281,40

Apellido y Nombre o Razón Social:

MARIO CESAR CAMPOSTRINI

Nro. Verificador: 750132

Domicilio Fiscal: PRIMERA JUNTA 295 GUALEGUAYCHU V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	94.255,19
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**94.255,19**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	122.021,23
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	120.221,23
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**120.221,23**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	16.633,27
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**16.633,27**
b1 -	Total de contribuciones	33.266,54
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	33.266,54
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**33.266,54**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
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	1	552,00
Remun. con ART	652.285,08	58.379,51
L.R.T. total a pagar		**58.931,51**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 175,89
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**175,89**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 7.003,68

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**120.221,23**	302 - Aportes de Obra Social	**16.633,27**
301 - Aportes de Seguridad Social	**94.255,19**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**58.931,51**
352 - Contribuciones de Obra Social	**33.266,54**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**175,89**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

BNA+

Fecha de pago

06/04/2024

Concepto

OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Número de VEP

1246122441

Monto

$ 323.483,63

Anticipo cuota

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1246122441
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/24
CUIT:	**20-18406755-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1006221897

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$120.221,23
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$94.255,19
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$33.266,54
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$16.633,27
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$58.931,51
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$175,89

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:	284000792058
Código de Control:	393
Fecha de Pago:	2024-04-06 Hora: 20:51:36
IMPORTE PAGADO	**$323.483,63**