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
03/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	1.084.148,58
Suma de Rem. 2:	1.084.148,58
Suma de Rem. 3:	1.084.148,58
Suma de Rem. 4:	1.985.276,17
Suma de Rem. 5:	1.084.148,58
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.985.276,17
Suma de Rem. 9:	1.624.949,63
Suma de Rem. 10:	1.065.448,75

Apellido y Nombre o Razón Social: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L

Nro. Verificador: 069331

Domicilio Fiscal: BERNARDINO IZUEL 635 SAN RAFAEL V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	160.714,54
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**160.714,54**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	209.648,26
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	207.848,26
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**207.848,26**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	50.624,54
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**50.624,54**
b1 -	Total de contribuciones	101.249,09
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	101.249,09
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**101.249,09**

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	3	1.656,00
Remun. con ART	1.624.949,63	153.232,75
L.R.T. total a pagar		**154.888,75**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 527,67
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**527,67**

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	**207.848,26**	302 - Aportes de Obra Social	**50.624,54**
301 - Aportes de Seguridad Social	**160.714,54**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**154.888,75**
352 - Contribuciones de Obra Social	**101.249,09**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**527,67**
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 v4600 - 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:	**2024-03**
Nro. verificador:	69331
Cantidad de registros:	123

Fecha de Presentación:	2024-04-05 Hora: 11:08:59
Nro. de Transacción:	1006101806
Código de Control:	Ua6wEC
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27202919826

[F931.cuit.30672211235.fecha.20240405.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[7d71c330e125a52f7904ba3b48127747]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313067221123500030103244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**536.466,14**	
Rem. Imponible 1:	288.901,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	288.901,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	288.901,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.823,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	288.901,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.823,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.466,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.897,43	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:	30.360,35	0,00
PAMI:	4.482,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.649,84	0,00
ANSSAL:	4.858,41	
Asigs. Familiares:	13.249,18	0,00
Total Contribuciones SS:	55.599,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.779,12
PAMI:	8.667,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.429,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.875,36
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:	27.530,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.530,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.765,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.765,50

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:	288.901,11			**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.:**	247.565,03
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L
martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**344.079,44**	
Rem. Imponible 1:	250.057,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.057,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.057,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.018,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.057,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	689.018,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.079,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.365,26	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:	26.425,84	0,00
PAMI:	3.901,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.306,43	0,00
ANSSAL:	6.201,16	
Asigs. Familiares:	11.532,17	0,00
Total Contribuciones SS:	50.366,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.506,35
PAMI:	7.501,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.100,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.108,66
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:	35.139,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.139,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.569,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.569,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	250.057,73	**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.:**	94.021,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67221123-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**744.404,05**	
Rem. Imponible 1:	545.189,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	545.189,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	545.189,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	756.434,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	545.189,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	756.434,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.404,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	538.186,06	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:	57.962,64	0,00
PAMI:	8.557,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.058,95	0,00
ANSSAL:	6.807,91	
Asigs. Familiares:	25.294,74	0,00
Total Contribuciones SS:	103.681,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.970,87
PAMI:	16.355,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.403,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.730,52
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:	38.578,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.578,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.289,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.289,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	545.189,74	**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.:**	199.214,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1245677217
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/24
CUIT:	**30-67221123-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1006101806
Generado por el Usuario:	27202919826

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$207.848,26
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$160.714,54
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$101.249,09
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$50.624,54
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$154.888,75
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$527,67

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:	933590510575
Código de Control:	007320
Fecha de Pago:	2024-04-10 Hora: 10:06:30
IMPORTE PAGADO	**$675.852,85**