CUIT:	20-30737587-8	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LEANDRO LEONEL SIMON				viernes, 09 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-36118821-8**
Nombre y Apellido: **DANIEL EMMANUEL VALENCIA**

seleccionar CUIL: 20-36118821-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.050.286,61**	
Rem. Imponible 1:	1.400.633,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.400.633,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.400.633,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.400.633,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.400.633,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.400.633,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.050.286,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.393.629,69	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:	150.093,92	0,00
PAMI:	22.158,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 28.012,67	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.100,12	0,00
ANSSAL:	12.605,70	
Asigs. Familiares:	65.500,60	0,00
Total Contribuciones SS:	291.471,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.069,67
PAMI:	42.019,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.302,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.391,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.432,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.432,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.716,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.716,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.373.169,97		**Adicionales:**	27.463,40	
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.:**	649.653,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1452250734
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/25
CUIT:	**20-30737587-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	1092384129
Fecha Generación:	2025-05-07 Hora: 13:08:59
Día de Expiración:	2025-06-06

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$668.285,10
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$669.563,53
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$164.019,27
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$118.158,27
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$639.402,60
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.004,04
Importe total a pagar	**$2.260.432,81**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/Inicio.html

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-30737587-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-04**
Nro. verificador:	265546
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2025-05-07 Hora: 13:08:39
Nro. de Transacción:	1092384129
Código de Control:	#CDvU2
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20307375878.fecha.20250507.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[6b82394d698839752caa2e554b2806a2]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312030737587800030104256

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Usuario: LEANDRO LEONEL SIMON
CUIT: **20-30737587-8**
Contribuyente: LEANDRO LEONEL SIMON
ART Contratada: 00272 - GALENO ART S A
Seguro Colectivo: S196 - COOPERACION MUTUAL PATRONAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

miércoles, 07 de mayo de 2025

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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.	20-30737587-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	4.633.657,66
Suma de Rem. 2:	4.633.657,66
Suma de Rem. 3:	4.633.657,66
Suma de Rem. 4:	4.633.657,66
Suma de Rem. 5:	4.633.657,66
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	4.633.657,66
Suma de Rem. 9:	6.527.950,42
Suma de Rem. 10:	4.612.646,62

Apellido y Nombre o Razón Social:

LEANDRO LEONEL SIMON

Nro. Verificador: 265546

Domicilio Fiscal: SAN LORENZO 460 CORONEL SUAREZ V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	669.563,53
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**669.563,53**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	964.652,49
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	962.852,49
	Retenciones	294.567,39
	Contribuciones S.S. a pagar	**668.285,10**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	118.158,27
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**118.158,27**
b1 -	Total de contribuciones	236.316,54
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	236.316,54
	Retenciones	72.297,27
	Contribuciones O.S. a pagar	**164.019,27**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	366.864,66
Total retenciones	366.864,66
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	294.567,39
Retenciones aplicadas a Obra Social	72.297,27
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	7.497,00
Remun. con ART	6.527.950,42	631.905,60
L.R.T. total a pagar		**639.402,60**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 1.004,04
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.004,04**

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	**668.285,10**	302 - Aportes de Obra Social	**118.158,27**
301 - Aportes de Seguridad Social	**669.563,53**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**639.402,60**
352 - Contribuciones de Obra Social	**164.019,27**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.004,04**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

BANCOPATAGONIA

COMPROBANTE

Fecha y hora
09/05/2025 13:33

N° Transacción
3888

N° Control
7736

Empresa
ARCA VEP

Identificador
2030737587830737587

Vencimiento
09/05/2025

Importe
$ 2.260.432,81

Número factura
0014522507342504000

CBU/Cuenta
CC $ 366366006795000

S.E.U.O.

CUIT:	20-30737587-8	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LEANDRO LEONEL SIMON				viernes, 09 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-36118821-8**
Nombre y Apellido: **DANIEL EMMANUEL VALENCIA**

seleccionar CUIL: 20-36118821-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.050.286,61**	
Rem. Imponible 1:	1.400.633,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.400.633,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.400.633,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.400.633,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.400.633,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.400.633,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.050.286,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.393.629,69	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:	150.093,92	0,00
PAMI:	22.158,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 28.012,67	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.100,12	0,00
ANSSAL:	12.605,70	
Asigs. Familiares:	65.500,60	0,00
Total Contribuciones SS:	291.471,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.069,67
PAMI:	42.019,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.302,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.391,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.432,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.432,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.716,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.716,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.373.169,97		**Adicionales:**	27.463,40	
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.:**	649.653,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	20-30737587-8	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LEANDRO LEONEL SIMON				viernes, 09 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-34005718-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO EZEQUIEL CARRASCO**

seleccionar CUIL: 20-34005718-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.074.122,17**	
Rem. Imponible 1:	1.521.525,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.521.525,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.521.525,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.521.525,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.521.525,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.521.525,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.074.122,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.514.522,26	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:	163.114,05	0,00
PAMI:	24.080,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.430,52	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.236,51	0,00
ANSSAL:	13.693,73	
Asigs. Familiares:	71.182,55	0,00
Total Contribuciones SS:	316.738,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.367,85
PAMI:	45.645,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.846,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	219.860,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.597,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.597,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.798,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.798,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.408.820,34	**Adicionales:**	112.705,60
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.:**	552.596,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	20-30737587-8	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LEANDRO LEONEL SIMON				viernes, 09 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-31187519-2**
Nombre y Apellido: **MAURICIO RAFAEL SCHWAB**

seleccionar CUIL: 20-31187519-2

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.403.541,64**	
Rem. Imponible 1:	1.711.498,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.711.498,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.711.498,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.711.498,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.711.498,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.711.498,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.403.541,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.704.494,67	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:	183.574,08	0,00
PAMI:	27.101,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.229,97	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.022,25	0,00
ANSSAL:	15.403,49	
Asigs. Familiares:	80.111,25	0,00
Total Contribuciones SS:	356.442,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.264,82
PAMI:	51.344,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.701,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.311,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.286,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.286,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.643,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.643,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.614.621,09		**Adicionales:**	96.877,26	
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.:**	692.043,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00