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:	**2024-06**
Nro. verificador:	632565
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-07-03 Hora: 17:42:40
Nro. de Transacción:	1025015735
Código de Control:	LbzANc
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240703.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[9ead0d28455e177a1a45e75ad139ddd8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030106240

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
06/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.562.600,00
Suma de Rem. 2:	1.562.600,00
Suma de Rem. 3:	1.562.600,00
Suma de Rem. 4:	1.562.600,00
Suma de Rem. 5:	1.562.600,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.562.600,00
Suma de Rem. 9:	1.562.600,00
Suma de Rem. 10:	1.541.588,96

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 632565

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	225.795,70
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**225.795,70**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	291.549,42
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	289.749,42
	Retenciones	14.817,21
	Contribuciones S.S. a pagar	**274.932,21**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	39.846,30
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**39.846,30**
b1 -	Total de contribuciones	79.692,60
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	79.692,60
	Retenciones	4.075,23
	Contribuciones O.S. a pagar	**75.617,37**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	18.892,44
Total retenciones	18.892,44
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	14.817,21
Retenciones aplicadas a Obra Social	4.075,23
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	1.630,00
Remun. con ART	1.562.600,00	74.223,50
L.R.T. total a pagar		**75.853,50**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 351,78
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**351,78**

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	**274.932,21**	302 - Aportes de Obra Social	**39.846,30**
301 - Aportes de Seguridad Social	**225.795,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**75.853,50**
352 - Contribuciones de Obra Social	**75.617,37**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**351,78**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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:	**2024-06**
Nro. verificador:	632565
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-07-03 Hora: 17:42:40
Nro. de Transacción:	1025015735
Código de Control:	LbzANc
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240703.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[9ead0d28455e177a1a45e75ad139ddd8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030106240

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:	**2024-06**
Nro. verificador:	632565
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-07-03 Hora: 17:42:40
Nro. de Transacción:	1025015735
Código de Control:	LbzANc
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240703.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[9ead0d28455e177a1a45e75ad139ddd8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030106240

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
06/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.562.600,00
Suma de Rem. 2:	1.562.600,00
Suma de Rem. 3:	1.562.600,00
Suma de Rem. 4:	1.562.600,00
Suma de Rem. 5:	1.562.600,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.562.600,00
Suma de Rem. 9:	1.562.600,00
Suma de Rem. 10:	1.541.588,96

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 632565

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	225.795,70
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**225.795,70**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	291.549,42
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	289.749,42
	Retenciones	14.817,21
	Contribuciones S.S. a pagar	**274.932,21**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	39.846,30
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**39.846,30**
b1 -	Total de contribuciones	79.692,60
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	79.692,60
	Retenciones	4.075,23
	Contribuciones O.S. a pagar	**75.617,37**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	18.892,44
Total retenciones	18.892,44
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	14.817,21
Retenciones aplicadas a Obra Social	4.075,23
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	1.630,00
Remun. con ART	1.562.600,00	74.223,50
L.R.T. total a pagar		**75.853,50**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 351,78
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**351,78**

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	**274.932,21**	302 - Aportes de Obra Social	**39.846,30**
301 - Aportes de Seguridad Social	**225.795,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**75.853,50**
352 - Contribuciones de Obra Social	**75.617,37**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**351,78**
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
06/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.562.600,00
Suma de Rem. 2:	1.562.600,00
Suma de Rem. 3:	1.562.600,00
Suma de Rem. 4:	1.562.600,00
Suma de Rem. 5:	1.562.600,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.562.600,00
Suma de Rem. 9:	1.562.600,00
Suma de Rem. 10:	1.541.588,96

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 632565

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	225.795,70
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**225.795,70**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	291.549,42
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	289.749,42
	Retenciones	14.817,21
	Contribuciones S.S. a pagar	**274.932,21**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	39.846,30
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**39.846,30**
b1 -	Total de contribuciones	79.692,60
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	79.692,60
	Retenciones	4.075,23
	Contribuciones O.S. a pagar	**75.617,37**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	18.892,44
Total retenciones	18.892,44
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	14.817,21
Retenciones aplicadas a Obra Social	4.075,23
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	1.630,00
Remun. con ART	1.562.600,00	74.223,50
L.R.T. total a pagar		**75.853,50**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 351,78
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**351,78**

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	**274.932,21**	302 - Aportes de Obra Social	**39.846,30**
301 - Aportes de Seguridad Social	**225.795,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**75.853,50**
352 - Contribuciones de Obra Social	**75.617,37**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**351,78**
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
06/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.562.600,00
Suma de Rem. 2:	1.562.600,00
Suma de Rem. 3:	1.562.600,00
Suma de Rem. 4:	1.562.600,00
Suma de Rem. 5:	1.562.600,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.562.600,00
Suma de Rem. 9:	1.562.600,00
Suma de Rem. 10:	1.541.588,96

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 632565

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	225.795,70
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**225.795,70**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	291.549,42
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	289.749,42
	Retenciones	14.817,21
	Contribuciones S.S. a pagar	**274.932,21**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	39.846,30
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**39.846,30**
b1 -	Total de contribuciones	79.692,60
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	79.692,60
	Retenciones	4.075,23
	Contribuciones O.S. a pagar	**75.617,37**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	18.892,44
Total retenciones	18.892,44
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	14.817,21
Retenciones aplicadas a Obra Social	4.075,23
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	1.630,00
Remun. con ART	1.562.600,00	74.223,50
L.R.T. total a pagar		**75.853,50**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 351,78
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**351,78**

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	**274.932,21**	302 - Aportes de Obra Social	**39.846,30**
301 - Aportes de Seguridad Social	**225.795,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**75.853,50**
352 - Contribuciones de Obra Social	**75.617,37**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**351,78**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				viernes, 26 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**759.700,00**	
Rem. Imponible 1:	759.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	759.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	759.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	759.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	749.194,48	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:	80.688,25	0,00
PAMI:	11.912,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.042,43	0,00
ANSSAL:	6.837,30	
Asigs. Familiares:	35.212,14	0,00
Total Contribuciones SS:	141.692,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.567,00
PAMI:	22.791,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.418,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.776,65
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:	38.744,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.744,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.372,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.372,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	200
Sueldo:	481.000,00	**Adicionales:**	4.800,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	269.900,00
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: PABLO JAVIER CASALI viernes, 26 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**802.900,00**	
Rem. Imponible 1:	802.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	802.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	802.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	802.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	802.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	802.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	802.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	792.394,48	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:	85.340,89	0,00
PAMI:	12.599,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.448,51	0,00
ANSSAL:	7.226,10	
Asigs. Familiares:	37.242,54	0,00
Total Contribuciones SS:	149.857,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.319,00
PAMI:	24.087,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.613,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.019,05
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:	40.947,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.947,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.473,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.473,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	200
Sueldo:	481.000,00	**Adicionales:**	33.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	284.300,00
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

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

26/07/2024 18:28:43

Contribuyente: 20-26728126-3 - CASALI, PABLO JAVIER **Agencia:** AGENCIA SEDE RIO CUARTO (DE ORRU)

Validación de Deuda | Nueva Presentación | Concursos y Quiebras | Responsable Solidario | 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:	1297781941
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ06/24
CUIT:	**20-26728126-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-06
Generado desde la presentación de DJ nro:	1025015735

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$274.932,21
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$225.795,70
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$75.617,37
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$39.846,30
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$75.853,50
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$351,78

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:	1000047476
Código de Control:	555
Fecha de Pago:	2024-07-08 Hora: 19:49:43
IMPORTE PAGADO	**$692.396,86**