VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1321296631
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/24
CUIT:	**33-71403746-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1032981980
Generado por el Usuario:	20279556411

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$347.525.378,54
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$261.435.647,30
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$133.692.660,82
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$73.906.448,72
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$39.154.915,71
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$920.080,59

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1923714878
Código de Control:	415101
Fecha de Pago:	2024-08-13 Hora: 17:47:28
IMPORTE PAGADO	**$856.635.131,68**

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**33-71403746-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-07**
Nro. verificador:	164971
Cantidad de registros:	10.612

Fecha de Presentación:	2024-08-13 Hora: 11:23:24
Nro. de Transacción:	1032981980
Código de Control:	rMH#SQ
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20177689298

[F931.cuit.33714037469.fecha.20240813.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[8870f49ea3833b88647db3424a8dabae]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313371403746900030107246

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.	33-71403746-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5231
Suma de Rem. 1:	1.770.507.841,94
Suma de Rem. 2:	1.770.804.220,37
Suma de Rem. 3:	1.770.804.220,37
Suma de Rem. 4:	2.896.346.766,39
Suma de Rem. 5:	1.770.507.841,94
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.896.643.144,85
Suma de Rem. 9:	3.460.091.759,40
Suma de Rem. 10:	1.736.429.280,62

Apellido y Nombre o Razón Social:

STRATTON NEA S.A.

Nro. Verificador: 164971

Domicilio Fiscal: ROSARIO DE SANTA FE 89 1 CIUDAD DE CORDO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	261.435.647,30
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**261.435.647,30**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	381.498.172,29
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	381.498.172,29
Retenciones	33.972.793,75
Contribuciones S.S. a pagar	**347.525.378,54**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	73.906.448,72
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**73.906.448,72**
b1 - Total de contribuciones	146.762.063,03
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	146.762.063,03
Retenciones	13.069.402,21
Contribuciones O.S. a pagar	**133.692.660,82**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	47.042.195,96
Total retenciones	47.042.195,96
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	33.972.793,75
Retenciones aplicadas a Obra Social	13.069.402,21
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	5231	4.571.894,00
Remun. con ART	3.460.091.759,40	47.264.853,44
L.R.T. total a pagar		**51.836.747,44**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5.231 - 920.080,59
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**920.080,59**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 32.705.757,80

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**347.525.378,54**	302 - Aportes de Obra Social	**73.906.448,72**
301 - Aportes de Seguridad Social	**261.435.647,30**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**

360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**51.836.747,44**
352 - Contribuciones de Obra Social	**133.692.660,82**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**920.080,59**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**





PRESENTACIONES DIGITALES
USO EXCLUSIVO

F. 399/PD

Solicitud de cambio de imputación de pagos
Presentación sujeta a verificación de AFIP

Apellido y Nombre o Denominación: STRATTON NEA S.A.

CUIT / CUIL: 33-71403746-9

DATOS DEL PAGO SEGÚN COMPROBANTE

Fecha	N° Obligación	N° Tique	Denominación Banco	Sucursal

RUBRO I – BAJA – ORIGEN del Pago a imputar

	Establ. N°	Impuesto	Concepto	Subconcepto	Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM	Anticipo cuota	Importe BAJA
		312	19	19	2024/02		12.681.831,73

RUBRO II – ALTA – DESTINO al que se imputa

	Establ. N°	Impuesto	Concepto	Subconcepto	Período (año/mes) [1] Formato: AAAA/MM	Anticipo cuota	Importe ALTA
1		312	19	19	2024/07		12.681.831,73
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

☑ Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que confeccioné esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno. Por lo tanto, dejo constancia que es fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre: MARCELAREAL

Firmado digitalmente por: STRATTON NEA SA
Fecha y hora: 08.08.2024 22:02:07

Carácter: Otro/a responsable

Constancia de Presentación Digital

CUIT/CUIL/CDI:	33-71403746-9
Nombre / Denominación:	STRATTON NEA S.A.
Representante:	27324573297 BALANZINO MARIA JOSE
N° de presentación:	202400995409
Trámite:	Reimputación de pagos - Formulario 399
Fecha de envío:	09/08/2024 14:13:07
Área de ingreso:	AGENCIA SEDE CORDOBA Nº 2 (DE ORCO)

Esta constancia registra que realizaste una presentación digital. Tené en cuenta que cuando el trámite sea admitido para su tratamiento, se emitirá un Acuse de Recibo que será notificado en tu Domicilio Fiscal Electrónico.

Firmado digitalmente por: STRATTON NEA SA
Fecha y hora: 14.08.2024 16:36:15