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.	30-62061043-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	105
Suma de Rem. 1:	195.294.472,72
Suma de Rem. 2:	60.241.456,41
Suma de Rem. 3:	60.241.456,41
Suma de Rem. 4:	195.294.472,72
Suma de Rem. 5:	195.294.472,72
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	212.294.621,98
Suma de Rem. 9:	221.012.018,56
Suma de Rem. 10:	57.236.867,84

Apellido y Nombre o Razón Social:

EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.

Nro. Verificador: 165578

Domicilio Fiscal: AVDA. ROCA 255 COMODORO RIVADA V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	28.240.528,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**28.240.528,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	12.624.587,35
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	12.624.587,35
	Retenciones	179.433,27
	Contribuciones S.S. a pagar	**12.445.154,08**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4.959.531,92
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**4.959.531,92**
b1 -	Total de contribuciones	10.774.919,96
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	10.774.919,96
	Retenciones	153.149,59
	Contribuciones O.S. a pagar	**10.621.770,37**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	332.582,86
Total retenciones	332.582,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	179.433,27
Retenciones aplicadas a Obra Social	153.149,59
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	105	91.770,00
Remun. con ART	221.012.018,56	3.978.216,33
L.R.T. total a pagar		**4.069.986,33**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	105 - 18.468,45
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**18.468,45**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.028.347,23

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**12.445.154,08**	302 - Aportes de Obra Social	**4.959.531,92**
301 - Aportes de Seguridad Social	**28.240.528,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**4.069.986,33**
352 - Contribuciones de Obra Social	**10.621.770,37**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**18.468,45**
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:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-07**
Nro. verificador:	165578
Cantidad de registros:	395

Fecha de Presentación:	2024-08-09 Hora: 10:22:55
Nro. de Transacción:	1032244657
Código de Control:	21mCQF
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27257221216

[F931.cuit.30620610433.fecha.20240809.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[471ba0e46be18da9632c5764260a959e]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313062061043300030107243

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1319031866
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/24
CUIT:	**30-62061043-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1032244657
Generado por el Usuario:	27257221216
Fecha Generación:	2024-08-09 Hora: 10:24:59
Día de Expiración:	2024-09-08
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$10.621.770,37
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.959.531,92
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$4.069.986,33
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$18.468,45
Importe total a pagar	**$19.669.757,07**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1319031866
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/24
CUIT:	**30-62061043-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1032244657
Generado por el Usuario:	27257221216

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$10.621.770,37
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.959.531,92
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$4.069.986,33
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$18.468,45

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.U.
Nro. de Transacción:	1922327115
Código de Control:	275393
Fecha de Pago:	2024-08-09 Hora: 13:53:32
IMPORTE PAGADO	**$19.669.757,07**

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-62061043-3	EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.	07/2024	000

CUIL	27923545617	Suma Totales
Apellido y Nombre	MARIA MARTA AINOL SANCHEZ	-
Obra Social	401605	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	125	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	29	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	1.557.698,76	221.097.018,56
Remuneración 1	1.542.276,00	195.294.472,72
Remuneración 2	60.279,57	60.241.456,41
Remuneración 3	60.279,57	60.241.456,41
Remuneración 4	1.542.276,00	195.294.472,72
Remuneración 5	1.542.276,00	195.294.472,72
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	1.542.276,00	212.294.621,98
Remuneración 9	1.557.698,76	221.012.018,56
Remuneración 10	0,00	57.236.867,84
Conceptos no remun.	1.497.419,19	160.855.562,15
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	6.492,11	6.377.251,94
Contribución PAMI	958,45	941.488,41
Contrib. Tarea Dif.	0,00	3.470,23
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	566,63	556.603,21
Contribución ANSSAL	18.507,31	1.962.757,36
Contribución Asig. Familiares	2.833,14	2.783.016,20
Total Contribuciones SS	29.357,64	12.624.587,35
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	169.650,36	21.482.391,88
Aporte PAMI	46.268,28	5.858.834,31
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	9.253,66	899.302,05
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	225.172,30	28.240.528,24
Contribución OS	74.029,25	10.774.919,96
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	74.029,25	10.774.919,96
Aporte OS	37.014,62	4.959.531,92
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	37.014,62	4.959.531,92

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**12/09/2024**
Número de Plan:	**T552563**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,
C.U.I.T N°:	30-62061043-3
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00701781-20000004064695

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	12/09/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 188.811.169,00	7	6,41%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 206.124.654,15			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 394.935.823,15**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	497425
Cantidad de registros:	44

NRO DE PRESENTACION: T552563

Fecha de Presentación:	2024-09-12 Hora: 15:31:45
Nro. de Transacción:	1039845307
Código de Control:	#d8155
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240912.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[ecefe69b78c2ba1e4180e7217e61fff2]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Esta presentación no rectifica ni reemplaza presentaciones anteriores. TODOS los Planes presentados están vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T552563**

Detalle de Obligaciones Regularizadas - Obligaciones Impositivas

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	3		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/04/2024	47.374.359,47	0,00	47.374.359,47
2024	3		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	18.330.087,17	0,00	18.330.087,17
2024	4		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	21/05/2024	59.057.144,24	0,00	59.057.144,24
2024	4		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	15.246.979,79	0,00	15.246.979,79
2024	5		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/06/2024	41.376.367,83	0,00	41.376.367,83
2024	5		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	7.426.230,50	0,00	7.426.230,50

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	3		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/04/2024	20.590.686,62	0,00	20.590.686,62
2024	3		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	8.795.380,43	0,00	8.795.380,43
2024	3		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/04/2024	4.902.238,99	0,00	4.902.238,99
2024	3		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.094.007,73	0,00	2.094.007,73
2024	4		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/05/2024	22.878.578,44	0,00	22.878.578,44
2024	4		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	7.011.216,62	0,00	7.011.216,62
2024	4		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/05/2024	10.485.081,96	0,00	10.485.081,96

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	4		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	3.213.188,32	0,00	3.213.188,32
2024	6		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/07/2024	40.899.944,17	0,00	40.899.944,17
2024	6		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	5.418.151,94	0,00	5.418.151,94
2024	6		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/07/2024	32.037.618,97	0,00	32.037.618,97
2024	6		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	4.244.130,18	0,00	4.244.130,18
2024	7		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2024	28.240.528,24	0,00	28.240.528,24
2024	7		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	1.991.239,65	0,00	1.991.239,65
2024	7		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2024	12.445.154,08	0,00	12.445.154,08
2024	7		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	877.507,81	0,00	877.507,81

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | **MIS FACILIDADES**

CUIT: **30620610433**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**

Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Número de Plan: **T552563**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	59.240.373,47	-	-	59.240.373,47	12/09/2024
1	47.631.718,01	21.518.078,32	-	69.149.796,33	16/10/2024
		21.518.078,32	1.477.500,65	70.627.296,98	26/10/2024
2	50.684.911,12	18.464.885,21	-	69.149.796,33	16/11/2024
		18.464.885,21	1.477.500,65	70.627.296,98	26/11/2024
3	53.933.813,93	15.215.982,40	-	69.149.796,33	16/12/2024
		15.215.982,40	1.477.500,65	70.627.296,98	26/12/2024
4	57.390.971,41	11.758.824,92	-	69.149.796,33	16/01/2025
		11.758.824,92	1.477.500,65	70.627.296,98	26/01/2025
5	61.069.732,67	8.080.063,66	-	69.149.796,33	16/02/2025
		8.080.063,66	1.477.500,65	70.627.296,98	26/02/2025
6	64.984.302,54	4.165.493,79	-	69.149.796,33	16/03/2025
		4.165.493,79	1.477.500,65	70.627.296,98	26/03/2025
Totales	394.935.823,15	79.203.328,30	0,00	474.139.151,45	1° Vencimiento
		79.203.328,30	8.865.003,90	483.004.155,35	2° Vencimiento

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T552563**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	59.240.373,47	0,00	0,00	59.240.373,47	12/09/2024	Pagado	
Total Pagado:	59.240.373,47	0,00	0,00	59.240.373,47			

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.	30-62061043-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	105
Suma de Rem. 1:	195.294.472,72
Suma de Rem. 2:	60.241.456,41
Suma de Rem. 3:	60.241.456,41
Suma de Rem. 4:	195.294.472,72
Suma de Rem. 5:	195.294.472,72
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	212.294.621,98
Suma de Rem. 9:	221.012.018,56
Suma de Rem. 10:	57.236.867,84

Apellido y Nombre o Razón Social:

EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.

Nro. Verificador: 165578

Domicilio Fiscal: AVDA. ROCA 255 COMODORO RIVADA V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	28.240.528,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**28.240.528,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	12.624.587,35
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	12.624.587,35
	Retenciones	179.433,27
	Contribuciones S.S. a pagar	**12.445.154,08**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4.959.531,92
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**4.959.531,92**
b1 -	Total de contribuciones	10.774.919,96
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	10.774.919,96
	Retenciones	153.149,59
	Contribuciones O.S. a pagar	**10.621.770,37**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	332.582,86
Total retenciones	332.582,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	179.433,27
Retenciones aplicadas a Obra Social	153.149,59
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	105	91.770,00
Remun. con ART	221.012.018,56	3.978.216,33
L.R.T. total a pagar		**4.069.986,33**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	105 - 18.468,45
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**18.468,45**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.028.347,23

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**12.445.154,08**	302 - Aportes de Obra Social	**4.959.531,92**
301 - Aportes de Seguridad Social	**28.240.528,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**4.069.986,33**
352 - Contribuciones de Obra Social	**10.621.770,37**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**18.468,45**
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:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-07**
Nro. verificador:	165578
Cantidad de registros:	395

Fecha de Presentación:	2024-08-09 Hora: 10:22:55
Nro. de Transacción:	1032244657
Código de Control:	21mCQF
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27257221216

[F931.cuit.30620610433.fecha.20240809.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[471ba0e46be18da9632c5764260a959e]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313062061043300030107243

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1319031866
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/24
CUIT:	**30-62061043-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1032244657
Generado por el Usuario:	27257221216
Fecha Generación:	2024-08-09 Hora: 10:24:59
Día de Expiración:	2024-09-08
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$10.621.770,37
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.959.531,92
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$4.069.986,33
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$18.468,45
Importe total a pagar	**$19.669.757,07**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1319031866
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/24
CUIT:	**30-62061043-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1032244657
Generado por el Usuario:	27257221216

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$10.621.770,37
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.959.531,92
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$4.069.986,33
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$18.468,45

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.U.
Nro. de Transacción:	1922327115
Código de Control:	275393
Fecha de Pago:	2024-08-09 Hora: 13:53:32
IMPORTE PAGADO	**$19.669.757,07**

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-62061043-3	EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.	07/2024	000

CUIL	27923545617	Suma Totales
Apellido y Nombre	MARIA MARTA AINOL SANCHEZ	-
Obra Social	401605	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	125	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	29	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	1.557.698,76	221.097.018,56
Remuneración 1	1.542.276,00	195.294.472,72
Remuneración 2	60.279,57	60.241.456,41
Remuneración 3	60.279,57	60.241.456,41
Remuneración 4	1.542.276,00	195.294.472,72
Remuneración 5	1.542.276,00	195.294.472,72
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	1.542.276,00	212.294.621,98
Remuneración 9	1.557.698,76	221.012.018,56
Remuneración 10	0,00	57.236.867,84
Conceptos no remun.	1.497.419,19	160.855.562,15
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	6.492,11	6.377.251,94
Contribución PAMI	958,45	941.488,41
Contrib. Tarea Dif.	0,00	3.470,23
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	566,63	556.603,21
Contribución ANSSAL	18.507,31	1.962.757,36
Contribución Asig. Familiares	2.833,14	2.783.016,20
Total Contribuciones SS	29.357,64	12.624.587,35
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	169.650,36	21.482.391,88
Aporte PAMI	46.268,28	5.858.834,31
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	9.253,66	899.302,05
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	225.172,30	28.240.528,24
Contribución OS	74.029,25	10.774.919,96
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	74.029,25	10.774.919,96
Aporte OS	37.014,62	4.959.531,92
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	37.014,62	4.959.531,92