**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **20-27160639-8** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2024-07** |
| Nro. verificador: | 99516 |
| Cantidad de registros: | 125 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2024-08-05 Hora: 11:50:32 |
| Nro. de Transacción: | 1031173085 |
| Código de Control: | MXVKrx |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |

[F931.cuit.20271606398.fecha.20240805.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[c5ef898db376b63ec6879cd821c7c841]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312027160639800030107241

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

**CUIT:** 20-27160639-8 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CARLOS FEDERICO LUCERO jueves, 6 de noviembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-18546267-7**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO AMILCAR ARAYA**
seleccionar CUIL: 20-18546267-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### 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:** 48 - Mendoza - Gran Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.642.172,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.192.514,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.192.514,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.192.514,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.192.514,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.192.514,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.192.514,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.574.042,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.185.511,15 | 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:** | 127.679,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.849,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.143,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.732,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.719,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 224.124,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 131.176,63 |
| **PAMI:** | 35.775,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.366,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 172.318,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.818,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.818,26 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.409,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.409,13 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.192.514,83 | **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.:** | 449.658,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

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. | 20-27160639-8 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 07/2024 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 4 |
| Suma de Rem. 1: | 2.442.455,62 |
| Suma de Rem. 2: | 2.442.455,62 |
| Suma de Rem. 3: | 2.442.455,62 |
| Suma de Rem. 4: | 3.107.304,82 |
| Suma de Rem. 5: | 2.442.455,62 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 3.021.628,68 |
| Suma de Rem. 9: | 3.640.211,12 |
| Suma de Rem. 10: | 2.417.942,74 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

CARLOS FEDERICO LUCERO

Nro. Verificador: 099516

Domicilio Fiscal: SAN MARTIN 1538 TUNUYAN V 46

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 355.941,66 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **355.941,66** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 462.424,35 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 460.624,35 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **460.624,35** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 79.321,27 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **79.321,27** |
| b1 - | Total de contribuciones | 154.103,06 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 154.103,06 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **154.103,06** |

## 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 | 4 | 3.496,00 | |
| Remun. con ART | 3.640.211,12 | 158.276,38 | |
| **L.R.T. total a pagar** | | | **161.772,38** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 4 - 703,56 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **703,56** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 24.512,88

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **460.624,35** | 302 - Aportes de Obra Social | **79.321,27** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **355.941,66** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **161.772,38** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **154.103,06** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **703,56** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR