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:	**2024-07**
Nro. verificador:	884641
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-08-06 Hora: 07:00:27
Nro. de Transacción:	1031336187
Código de Control:	yQPIDS
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[e81fa30b821574966dddcf212deb63c6]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030107245

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
07/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.336.150,00
Suma de Rem. 2:	1.336.150,00
Suma de Rem. 3:	1.336.150,00
Suma de Rem. 4:	1.336.150,00
Suma de Rem. 5:	1.336.150,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.336.150,00
Suma de Rem. 9:	1.336.150,00
Suma de Rem. 10:	1.322.142,64

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 884641

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	193.073,68
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**193.073,68**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	250.011,04
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	248.211,04
	Retenciones	10.705,84
	Contribuciones S.S. a pagar	**237.505,20**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	34.071,83
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**34.071,83**
b1 -	Total de contribuciones	68.143,65
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	68.143,65
	Retenciones	2.939,26
	Contribuciones O.S. a pagar	**65.204,39**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	13.645,10
Total retenciones	13.645,10
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	10.705,84
Retenciones aplicadas a Obra Social	2.939,26
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	1.748,00
Remun. con ART	1.336.150,00	63.467,13
L.R.T. total a pagar		**65.215,13**

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: 14.007,36

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**237.505,20**	302 - Aportes de Obra Social	**34.071,83**
301 - Aportes de Seguridad Social	**193.073,68**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**65.215,13**
352 - Contribuciones de Obra Social	**65.204,39**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**351,78**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1316185991
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/24
CUIT:	**20-26728126-3**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1031336187

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$237.505,20
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$193.073,68
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$65.204,39
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$34.071,83
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$65.215,13
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:	59000434631
Código de Control:	555
Fecha de Pago:	2024-08-08 Hora: 10:08:46
IMPORTE PAGADO	**$595.422,01**

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:	**2024-07**
Nro. verificador:	884641
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-08-06 Hora: 07:00:27
Nro. de Transacción:	1031336187
Código de Control:	yQPIDS
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[e81fa30b821574966dddcf212deb63c6]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030107245

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:	**2024-07**
Nro. verificador:	884641
Cantidad de registros:	122

Fecha de Presentación:	2024-08-06 Hora: 07:00:27
Nro. de Transacción:	1031336187
Código de Control:	yQPIDS
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20267281263.fecha.20240806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[e81fa30b821574966dddcf212deb63c6]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030107245

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
07/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.336.150,00
Suma de Rem. 2:	1.336.150,00
Suma de Rem. 3:	1.336.150,00
Suma de Rem. 4:	1.336.150,00
Suma de Rem. 5:	1.336.150,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.336.150,00
Suma de Rem. 9:	1.336.150,00
Suma de Rem. 10:	1.322.142,64

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 884641

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	193.073,68
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**193.073,68**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	250.011,04
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	248.211,04
	Retenciones	10.705,84
	Contribuciones S.S. a pagar	**237.505,20**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	34.071,83
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**34.071,83**
b1 -	Total de contribuciones	68.143,65
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	68.143,65
	Retenciones	2.939,26
	Contribuciones O.S. a pagar	**65.204,39**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	13.645,10
Total retenciones	13.645,10
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	10.705,84
Retenciones aplicadas a Obra Social	2.939,26
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	1.748,00
Remun. con ART	1.336.150,00	63.467,13
L.R.T. total a pagar		**65.215,13**

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: 14.007,36

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**237.505,20**	302 - Aportes de Obra Social	**34.071,83**
301 - Aportes de Seguridad Social	**193.073,68**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**65.215,13**
352 - Contribuciones de Obra Social	**65.204,39**	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
07/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.336.150,00
Suma de Rem. 2:	1.336.150,00
Suma de Rem. 3:	1.336.150,00
Suma de Rem. 4:	1.336.150,00
Suma de Rem. 5:	1.336.150,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.336.150,00
Suma de Rem. 9:	1.336.150,00
Suma de Rem. 10:	1.322.142,64

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 884641

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	193.073,68
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**193.073,68**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	250.011,04
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	248.211,04
	Retenciones	10.705,84
	Contribuciones S.S. a pagar	**237.505,20**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	34.071,83
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**34.071,83**
b1 -	Total de contribuciones	68.143,65
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	68.143,65
	Retenciones	2.939,26
	Contribuciones O.S. a pagar	**65.204,39**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	13.645,10
Total retenciones	13.645,10
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	10.705,84
Retenciones aplicadas a Obra Social	2.939,26
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	1.748,00
Remun. con ART	1.336.150,00	63.467,13
L.R.T. total a pagar		**65.215,13**

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: 14.007,36

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**237.505,20**	302 - Aportes de Obra Social	**34.071,83**
301 - Aportes de Seguridad Social	**193.073,68**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**65.215,13**
352 - Contribuciones de Obra Social	**65.204,39**	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:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**654.700,00**	
Rem. Imponible 1:	654.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	654.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	654.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	654.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	647.696,32	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:	69.756,89	0,00
PAMI:	10.298,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.088,35	0,00
ANSSAL:	5.892,30	
Asigs. Familiares:	30.441,73	0,00
Total Contribuciones SS:	122.477,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.017,00
PAMI:	19.641,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.946,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.604,15
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:	33.389,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.389,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.694,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.694,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	200
Sueldo:	640.000,00	**Adicionales:**	10.700,00
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	4.000,00

CUIT:	20-26728126-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	PABLO JAVIER CASALI				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**681.450,00**	
Rem. Imponible 1:	681.450,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	681.450,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	681.450,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.450,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	681.450,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.450,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.450,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	674.446,32	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:	72.637,87	0,00
PAMI:	10.723,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.339,80	0,00
ANSSAL:	6.133,05	
Asigs. Familiares:	31.698,98	0,00
Total Contribuciones SS:	127.533,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.959,50
PAMI:	20.443,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.469,53
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:	34.753,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.753,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.376,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.376,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	0			**Cant. horas trabajadas:**	200
Sueldo:	640.000,00			**Adicionales:**	37.450,00
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	4.000,00

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

12/08/2024 22:18:18

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