Usuario: NELSON FABIAN ANDREOSI
CUIT: **30-66939470-1**
Contribuyente: ANDREOSI S R L
ART Contratada: 00027 - PREVENCION
Seguro Colectivo: S224 - SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

viernes, 06 de septiembre de 2024

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. | 30-66939470-1 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 1 |
| 08/2024 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 3 |
| Suma de Rem. 1: | 1.873.586,15 |
| Suma de Rem. 2: | 1.873.586,15 |
| Suma de Rem. 3: | 1.873.586,15 |
| Suma de Rem. 4: | 1.873.586,15 |
| Suma de Rem. 5: | 1.873.586,15 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.873.586,15 |
| Suma de Rem. 9: | 2.726.595,47 |
| Suma de Rem. 10: | 1.059.578,79 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

ANDREOSI S R L

Nro. Verificador: 687604

Domicilio Fiscal: MANUEL OCAMPO 1865 VILLA MARIA V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 155.133,21 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **155.133,21** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 200.386,45 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 198.586,45 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **198.586,45** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 27.376,45 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **27.376,45** |
| b1 - | Total de contribuciones | 54.752,90 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 54.752,90 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **54.752,90** |

## 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 | 3 | 5.745,00 | |
| Remun. con ART | 2.726.595,47 | 103.337,97 | |
| **L.R.T. total a pagar** | | | **109.082,97** |

## 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 | **198.586,45** | 302 - Aportes de Obra Social | **27.376,45** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **155.133,21** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **109.082,97** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **54.752,90** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **351,78** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-66939470-1** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2024-08** |
| Nro. rectificativa: | **1** |
| Nro. verificador: | 687604 |
| Cantidad de registros: | 123 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2024-09-06 Hora: 12:47:41 |
| Nro. de Transacción: | 1038540848 |
| Código de Control: | ADPhkQ |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20176713217 |

[F931.cuit.30669394701.fecha.20240906.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[96cfc1ec015eb024fc82482002c2e04a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313066939470100030108241

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

**Datos sujetos a verificación**

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA NACION ARGENTINA

| | |
|---|---|
| FECHA | 09/09/24 |
| HORA | 10:27:56 |
| NRO. DE OPERACIÓN | 274000629514 |
| CONCEPTO | OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| PAGO DE | EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ |
| PERIODO | 202408 |
| NRO. VEP | 1333092956 |
| CÓDIGO DE SEGURIDAD | 046 |
| CUIT CONTRIBUYENTE | 30669394701 |
| IMPORTE | $545.283,76 |
| CON DÉBITO EN | 03 - CC $ |
| NÚMERO DE CUENTA | 38105640106038 |

pag

P

**Volante Electrónico de Pago**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1333092956 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ08/24 |
| **CUIT:** | **30-66939470-1** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-08 |

OPU.

F1. CARGAS SOCIALES

520109.

| | |
|---|---|
| Generado por el Usuario: | 20176713217 |
| Fecha Generación: | 2024-09-06 Hora: 12:48:00 |
| Día de Expiración: | 2024-10-06 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $198.586,45 |
| MPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $155.133,21 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $54.752,90 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $27.376,45 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $109.082,97 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $351,78 |
| **Importe total a pagar** | **$545.283,76** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**