AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1331431684
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-67221123-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	27202919826

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$160.728,34
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$123.308,01
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$96.704,05
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$48.352,02
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$139.749,29
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$351,78

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO SUPERVIELLE S.A.
Nro. de Transacción:	600788981626
Código de Control:	001053
Fecha de Pago:	2024-09-06 Hora: 10:59:48
IMPORTE PAGADO	**$569.193,49**

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.	30-67221123-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	819.823,52
Suma de Rem. 2:	819.823,52
Suma de Rem. 3:	819.823,52
Suma de Rem. 4:	1.896.157,81
Suma de Rem. 5:	819.823,52
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.896.157,81
Suma de Rem. 9:	1.442.601,12
Suma de Rem. 10:	808.127,37

Apellido y Nombre o Razón Social:

DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L

Nro. Verificador: 880541

Domicilio Fiscal: BERNARDINO IZUEL 635 SAN RAFAEL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	123.308,01
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**123.308,01**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	162.528,34
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	160.728,34
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**160.728,34**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	48.352,02
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**48.352,02**
b1 -	Total de contribuciones	96.704,05
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	96.704,05
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**96.704,05**

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	2	3.712,00
Remun. con ART	1.442.601,12	136.037,29
L.R.T. total a pagar		**139.749,29**

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: 11.696,15

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**160.728,34**	302 - Aportes de Obra Social	**48.352,02**
301 - Aportes de Seguridad Social	**123.308,01**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**139.749,29**
352 - Contribuciones de Obra Social	**96.704,05**	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.	30-67221123-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	819.823,52
Suma de Rem. 2:	819.823,52
Suma de Rem. 3:	819.823,52
Suma de Rem. 4:	1.896.157,81
Suma de Rem. 5:	819.823,52
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.896.157,81
Suma de Rem. 9:	1.442.601,12
Suma de Rem. 10:	808.127,37

Apellido y Nombre o Razón Social:

DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L

Nro. Verificador: 880541

Domicilio Fiscal: BERNARDINO IZUEL 635 SAN RAFAEL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	123.308,01
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**123.308,01**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	162.528,34
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	160.728,34
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**160.728,34**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	48.352,02
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**48.352,02**
b1 -	Total de contribuciones	96.704,05
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	96.704,05
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**96.704,05**

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	2	3.712,00
Remun. con ART	1.442.601,12	136.037,29
L.R.T. total a pagar		**139.749,29**

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: 11.696,15

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**160.728,34**	302 - Aportes de Obra Social	**48.352,02**
301 - Aportes de Seguridad Social	**123.308,01**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**139.749,29**
352 - Contribuciones de Obra Social	**96.704,05**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**351,78**
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 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-67221123-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	880541
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2024-09-04 Hora: 09:36:35
Nro. de Transacción:	1037911202
Código de Control:	DAN8Xm
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27202919826

[F931.cuit.30672211235.fecha.20240904.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[ad742a0cbaed82470a19b6248c275b11]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313067221123500030108249

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

CUIT:	30-67221123-5	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L				jueves, 26 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-20452800-5**
Nombre y Apellido: **CALMELS ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-20452800-5

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**453.556,69**	
Rem. Imponible 1:	252.533,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.533,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.533,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	907.113,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.533,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	907.113,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.556,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.841,07	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:	26.692,48	0,00
PAMI:	3.940,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.329,71	0,00
ANSSAL:	8.164,02	
Asigs. Familiares:	11.648,53	0,00
Total Contribuciones SS:	52.775,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.778,69
PAMI:	7.576,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.082,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.436,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.262,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.262,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.131,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.131,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	252.533,54			**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.:**	201.023,15

Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67221123-5	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DISTRIBUIDORA DEL SUR S R L				jueves, 26 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-21383865-3**
Nombre y Apellido: **WALTER MARCELO QUEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21383865-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**989.044,43**	
Rem. Imponible 1:	567.289,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	567.289,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	567.289,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	989.044,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	567.289,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	989.044,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	989.044,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	560.286,30	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:	60.342,83	0,00
PAMI:	8.908,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.266,69	0,00
ANSSAL:	8.901,40	
Asigs. Familiares:	26.333,46	0,00
Total Contribuciones SS:	109.752,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.401,90
PAMI:	17.018,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.450,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.871,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.441,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.441,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.220,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.220,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	567.289,98			**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.:**	421.754,45

Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00