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.	23-11565188-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	9.607.526,67
Suma de Rem. 2:	9.607.526,67
Suma de Rem. 3:	9.607.526,67
Suma de Rem. 4:	11.479.659,17
Suma de Rem. 5:	9.607.526,67
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	11.479.619,17
Suma de Rem. 9:	11.479.659,17
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

ALFREDO JOSE ANDRIOLA

Nro. Verificador: 401097

Domicilio Fiscal: CALIFORNIA 2098 203 CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	1.274.211,77
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.274.211,77**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	1.545.200,59
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	1.543.400,59
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.543.400,59**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	185.544,88
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**185.544,88**
b1 -	Total de contribuciones	371.087,71
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	371.087,71
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**371.087,71**

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	7	6.923,00
Remun. con ART	11.479.659,17	616.457,70
L.R.T. total a pagar		**623.380,70**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 1.231,23
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.231,23**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**1.543.400,59**	302 - Aportes de Obra Social	**185.544,88**
301 - Aportes de Seguridad Social	**1.274.211,77**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**623.380,70**
352 - Contribuciones de Obra Social	**371.087,71**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.231,23**
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:	**23-11565188-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	63251
Cantidad de registros:	131

Fecha de Presentación:	2024-09-10 Hora: 11:07:01
Nro. de Transacción:	1039176958
Código de Control:	t$2i7M
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.23115651889.fecha.20240910.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[2af77518a865c32cf2ab317b5aac0699]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312311565188900030108241

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
23-11565188-9	ALFREDO JOSE ANDRIOLA	08/2024	000

CUIL	20122777554	20236718914	20262737021	20331742679
Apellido y Nombre	HECTOR CLAUDIO LA BIANCA	CHRISTIAN CARLOS REPRESAS	ANGEL ENRIQUE RAMIREZ	LUCAS MATIAS ANDRIOLA FIOR
Obra Social	000000	126205	126205	400800
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	2	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	2.177.584,87	1.238.357,31	1.082.480,67	2.394.533,72
Remuneración 1	1.728.238,71	760.319,36	646.108,94	2.394.533,61
Remuneración 2	1.728.238,71	760.319,36	646.108,94	2.394.533,61
Remuneración 3	1.728.238,71	760.319,36	646.108,94	2.394.533,61
Remuneración 4	2.177.584,57	1.238.356,35	1.082.480,33	2.394.533,61
Remuneración 5	1.728.238,71	760.319,36	646.108,94	2.394.533,61
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	2.177.584,57	1.238.356,35	1.082.480,33	2.394.533,61
Remuneración 9	2.177.584,57	1.238.356,35	1.082.480,33	2.394.533,61
Remuneración 10	0,00	0,00	0,00	0,00
Conceptos no remun.	449.346,16	478.037,95	436.371,73	0,11
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	186.131,31	81.886,40	69.585,93	257.891,27
Contribución PAMI	0,00	12.089,08	10.273,13	38.073,08
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	7.147,00	6.073,42	22.508,62
Contribución ANSSAL	0,00	11.145,21	9.742,32	21.550,80
Contribución Asig. Familiares	0,00	35.735,01	30.367,12	112.543,08
Total Contribuciones SS	186.131,31	148.002,70	126.041,92	452.566,85
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	190.106,26	83.635,13	71.071,98	263.398,70
Aporte PAMI	0,00	22.809,58	19.383,27	71.836,01
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	5.572,60	4.871,16	10.775,40
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	190.106,26	112.017,31	95.326,41	346.010,11
Contribución OS	0,00	63.156,17	55.206,50	122.121,21
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	63.156,17	55.206,50	122.121,21
Aporte OS	0,00	31.578,09	27.603,25	61.060,61
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	31.578,09	27.603,25	61.060,61

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
23-11565188-9	ALFREDO JOSE ANDRIOLA	08/2024	000

CUIL	23356565444	23404722719	27167667088	Suma Totales
Apellido y Nombre	CAMILA LOURDES ANDRIOLA FIOR	MATIAS ALBERTO FRANCO	NORMA BEATRIZ LAURENZI	-
Obra Social	400800	126205	000000	-
Corresponde Reducción?	No	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	-
Situación	1	1	1	-
Condición	1	1	2	-
Actividad	049	049	049	-
Modalidad de Contrato	8	8	8	-
Código de siniestrado	0	0	0	-
Localidad	01	01	01	-
% de Reducción	0	0	0	-
Cónyugue	No	No	No	-
Hijos	00	00	00	-
Adherentes	00	00	00	-
Remuneración Total	1.402.426,40	1.021.754,34	1.905.215,13	11.222.352,44
Remuneración 1	1.402.425,86	608.849,19	1.463.752,36	9.004.228,03
Remuneración 2	1.402.425,86	608.849,19	1.463.752,36	9.004.228,03
Remuneración 3	1.402.425,86	608.849,19	1.463.752,36	9.004.228,03
Remuneración 4	1.402.425,86	1.021.753,68	1.905.214,96	11.222.349,36
Remuneración 5	1.402.425,86	608.849,19	1.463.752,36	9.004.228,03
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.402.425,86	1.021.753,68	1.905.214,96	11.222.349,36
Remuneración 9	1.402.425,86	1.021.753,68	1.905.214,96	11.222.349,36
Remuneración 10	0,00	0,00	0,00	0,00
Conceptos no remun.	0,54	412.905,15	441.462,77	2.218.124,41
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	151.041,27	65.573,06	157.646,13	969.755,37
Contribución PAMI	22.298,57	9.680,70	0,00	92.414,56
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	13.182,80	5.723,18	0,00	54.635,02
Contribución ANSSAL	12.621,83	9.195,78	0,00	64.255,94
Contribución Asig. Familiares	65.914,02	28.615,91	0,00	273.175,14
Total Contribuciones SS	265.058,49	118.788,63	157.646,13	1.454.236,03
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	154.266,84	66.973,41	161.012,76	990.465,08
Aporte PAMI	42.072,78	18.265,48	0,00	174.367,12
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.310,92	4.597,89	0,00	32.127,97
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	202.650,54	89.836,78	161.012,76	1.196.960,17
Contribución OS	71.523,72	52.109,44	0,00	364.117,04
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	71.523,72	52.109,44	0,00	364.117,04
Aporte OS	35.761,86	26.054,72	0,00	182.058,53
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	35.761,86	26.054,72	0,00	182.058,53

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1334612268
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**23-11565188-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$1.452.436,03
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$1.196.960,17
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$364.117,04
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$182.058,53
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$609.136,16
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.231,23

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	747779689107
Código de Control:	004404
Fecha de Pago:	2024-09-10 Hora: 14:02:59
IMPORTE PAGADO	**$3.805.939,16**