AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1348297109
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/24
CUIT:	**30-67763586-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-09

Generado por el Usuario: 23231818464

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$414.518,25
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$319.454,36
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$149.333,19
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$74.836,59
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$107.698,07
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$703,56

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Nro. de Transacción:	274000274761
Código de Control:	039
Fecha de Pago:	2024-10-07 Hora: 15:12:58
IMPORTE PAGADO	**$1.066.544,02**

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-67763586-6	GRACAR S A	09/2024	000

CUIL	20232049708	20256774772	20347178196	20364958871
Apellido y Nombre	HECTOR DANIEL VILLAVERDE	GERMAN DARIO SIROLLI	TSABAZIS GUILLERMO ALBERTO	MARCOS CARRILLO
Obra Social	000000	112608	126205	126205
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	015	049	049	049
Modalidad de Contrato	99	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	1.500.000,00	1.226.508,57	1.002.791,63	1.113.934,61
Remuneración 1	1.500.000,00	811.375,74	637.464,95	738.644,41
Remuneración 2	1.500.000,00	811.375,74	637.464,95	738.644,41
Remuneración 3	1.500.000,00	811.375,74	637.464,95	738.644,41
Remuneración 4	1.500.000,00	811.375,74	1.002.791,52	1.113.934,43
Remuneración 5	1.500.000,00	811.375,74	637.464,95	738.644,41
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.500.000,00	811.375,74	1.002.791,52	1.113.934,43
Remuneración 9	1.500.000,00	1.226.508,06	1.002.791,52	1.113.934,43
Remuneración 10	0,00	804.372,06	630.461,27	731.640,73
Conceptos no remun.	0,00	415.132,83	365.326,68	375.290,20
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	86.630,87	67.900,68	78.797,71
Contribución PAMI	0,00	12.789,52	10.024,33	11.633,09
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	7.561,10	5.926,34	6.877,42
Contribución ANSSAL	0,00	7.302,38	9.025,12	10.025,41
Contribución Asig. Familiares	0,00	37.805,49	29.631,68	34.387,11
Total Contribuciones SS	0,00	152.089,36	122.508,15	141.720,74
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	89.251,33	70.121,14	81.250,89
Aporte PAMI	0,00	24.341,27	19.123,95	22.159,33
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	3.651,19	4.527,56	5.027,70
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	0,00	117.243,79	93.772,65	108.437,92
Contribución OS	0,00	41.380,16	51.142,37	56.810,66
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	41.380,16	51.142,37	56.810,66
Aporte OS	0,00	20.690,08	25.656,18	28.490,33
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	100,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	20.690,08	25.656,18	28.490,33

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-67763586-6	GRACAR S A	09/2024	000

CUIL	Suma Totales
Apellido y Nombre	-
Obra Social	-
Corresponde Reducción?	-
Con Cobertura S.C.V.O?	-
Situación	-
Condición	-
Actividad	-
Modalidad de Contrato	-
Código de siniestrado	-
Localidad	-
% de Reducción	-
Cónyugue	-
Hijos	-
Adherentes	-
Remuneración Total	4.843.234,81
Remuneración 1	3.687.485,10
Remuneración 2	3.687.485,10
Remuneración 3	3.687.485,10
Remuneración 4	4.428.101,69
Remuneración 5	3.687.485,10
Remuneración 6	0,00
Remuneración 7	0,00
Remuneración 8	4.428.101,69
Remuneración 9	4.843.234,01
Remuneración 10	2.166.474,06
Conceptos no remun.	1.155.749,71
Asig. Familiares Pagadas	0,00
Contribución Previsional	233.329,26
Contribución PAMI	34.446,94
Contrib. Tarea Dif.	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00
Fondo Nac. de Empleo	20.364,86
Contribución ANSSAL	26.352,91
Contribución Asig. Familiares	101.824,28
Total Contribuciones SS	416.318,25
Contribución RENATRE	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00
Aporte Previsional	240.623,36
Aporte PAMI	65.624,55
Aporte Adicional SS	0,00
Aporte ANSSAL	13.206,45
Decreto 788/05	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00
Total Aportes SS	319.454,36
Contribución OS	149.333,19
Contribución Adicional OS	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00
Total Contribuciones OS	149.333,19
Aporte OS	74.836,59
Aporte Adicional de OS	200,00
Excedentes Aportes OS	0,00
Total Aportes OS	74.836,59

Usuario: ANITA BEATRIZ MARCIAL
CUIT: **30-67763586-6**
Contribuyente: GRACAR S A
ART Contratada: 00051 - PROVINCIA
Seguro Colectivo: S079 - LA HOLANDO SUDAMERICANA COMPANIA DE SEGUROS SOC.ANONIMA

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

viernes, 04 de octubre de 2024

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.	30-67763586-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	3.687.485,10
Suma de Rem. 2:	3.687.485,10
Suma de Rem. 3:	3.687.485,10
Suma de Rem. 4:	4.428.101,69
Suma de Rem. 5:	3.687.485,10
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	4.428.101,69
Suma de Rem. 9:	4.843.234,01
Suma de Rem. 10:	2.166.474,06

Apellido y Nombre o Razón Social:

GRACAR S A

Nro. Verificador: 524904

Domicilio Fiscal: QUIRNO 463 CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	319.454,36
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**319.454,36**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	416.318,25
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	414.518,25
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**414.518,25**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	74.836,59
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**74.836,59**
b1 -	Total de contribuciones	149.333,19
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	149.333,19
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**149.333,19**

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	3.956,00
Remun. con ART	4.843.234,01	103.742,07
L.R.T. total a pagar		**107.698,07**

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: 21.011,04

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**414.518,25**	302 - Aportes de Obra Social	**74.836,59**
301 - Aportes de Seguridad Social	**319.454,36**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**107.698,07**
352 - Contribuciones de Obra Social	**149.333,19**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**703,56**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

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:	**30-67763586-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	524904
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-10-04 Hora: 15:45:37
Nro. de Transacción:	1045024952
Código de Control:	AybChB
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	23231818464

[F931.cuit.30677635866.fecha.20241004.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[cdf64cdbbd5039d93dd963430de9ca24]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313067763586600030109244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación