ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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.	30-61749762-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	2.544.712,31
Suma de Rem. 2:	2.544.712,31
Suma de Rem. 3:	2.544.712,31
Suma de Rem. 4:	4.319.668,73
Suma de Rem. 5:	2.544.712,31
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	4.319.668,73
Suma de Rem. 9:	3.833.267,54
Suma de Rem. 10:	2.519.008,80

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 071042

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	375.698,22
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**375.698,22**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	492.298,60
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	490.498,60
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**490.498,60**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	110.151,55
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**110.151,55**
b1 -	Total de contribuciones	220.303,11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	220.303,11
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**220.303,11**

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	7.912,00	
Remun. con ART	3.833.267,54	229.996,05	
L.R.T. total a pagar			**237.908,05**

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: 25.703,51

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**490.498,60**	302 - Aportes de Obra Social	**110.151,55**
301 - Aportes de Seguridad Social	**375.698,22**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**237.908,05**
352 - Contribuciones de Obra Social	**220.303,11**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**703,56**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-61749762-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	71042
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-10-02 Hora: 15:25:13
Nro. de Transacción:	1044611277
Código de Control:	yMb#rQ
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20366294369

[F931.cuit.30617497626.fecha.20241002.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[81394eafbeb0e608ff88ce98b6b32f46]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas
19313061749762600030109244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-32126317-9**
Nombre y Apellido: **JUAN BLAS DOMICOLI**

seleccionar CUIL: 20-32126317-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.238,77**	
Rem. Imponible 1:	683.247,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	683.247,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	683.247,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.045.238,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	683.247,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.045.238,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.238,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	676.244,06	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:	72.831,49	0,00
PAMI:	10.752,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.356,69	0,00
ANSSAL:	9.407,15	
Asigs. Familiares:	31.783,47	0,00
Total Contribuciones SS:	131.131,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.157,25
PAMI:	20.497,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.703,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.358,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.307,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.307,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.653,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.653,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	30 - Activo - LSD (sin remuneracion)	/	02
	01 - Activo	/	03
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	683.247,74	**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.:**	361.991,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40807625-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JULIAN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-40807625-1

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**988.803,31**	
Rem. Imponible 1:	646.738,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.738,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.738,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	988.803,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.738,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	988.803,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	988.803,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.734,71	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:	68.899,43	0,00
PAMI:	10.171,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.013,51	0,00
ANSSAL:	8.899,23	
Asigs. Familiares:	30.067,53	0,00
Total Contribuciones SS:	124.051,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.141,22
PAMI:	19.402,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.449,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.992,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.428,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.428,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.214,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.214,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	646.738,39	**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.:**	342.064,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40807625-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JULIAN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-40807625-1

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**988.803,31**	
Rem. Imponible 1:	646.738,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.738,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.738,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	988.803,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.738,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	988.803,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	988.803,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.734,71	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:	68.899,43	0,00
PAMI:	10.171,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.013,51	0,00
ANSSAL:	8.899,23	
Asigs. Familiares:	30.067,53	0,00
Total Contribuciones SS:	124.051,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.141,22
PAMI:	19.402,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.449,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.992,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.428,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.428,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.214,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.214,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	646.738,39	**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.:**	342.064,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1349772722
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/24
CUIT:	**30-54586774-1**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-09
Generado por el Usuario:	20366294369

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$771.883,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$593.059,25
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$244.172,66
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$122.086,33
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$215.698,38
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$703,56

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1947556854
Código de Control:	22615
Fecha de Pago:	2024-10-08 Hora: 12:01:21
IMPORTE PAGADO	**$1.947.603,35**

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27514036-9**
Nombre y Apellido: **PERTICARINI MARIANO ADRIAN**
seleccionar CUIL: 20-27514036-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.312.824,27**	
Rem. Imponible 1:	897.696,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	897.696,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	897.696,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.312.824,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	897.696,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.312.824,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.312.824,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	890.693,26	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:	95.927,66	0,00
PAMI:	14.162,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.372,52	0,00
ANSSAL:	11.815,42	
Asigs. Familiares:	41.862,58	0,00
Total Contribuciones SS:	172.140,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.746,66
PAMI:	26.930,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.907,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.585,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.954,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.954,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.477,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.477,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	897.696,94			**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.:**	415.127,33
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40899359-9**
Nombre y Apellido: **HERNAN OSCAR ROMAN STELLA**

seleccionar CUIL: 20-40899359-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**486.401,19**	
Rem. Imponible 1:	317.029,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.029,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.029,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	972.802,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.029,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	972.802,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.401,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.336,77	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:	33.638,67	0,00
PAMI:	4.966,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.935,97	0,00
ANSSAL:	8.755,22	
Asigs. Familiares:	14.679,83	0,00
Total Contribuciones SS:	64.975,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.873,22
PAMI:	9.510,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.377,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.761,71
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:	49.612,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.612,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.806,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.806,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	317.029,24	**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.:**	169.371,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40899359-9**
Nombre y Apellido: **HERNAN OSCAR ROMAN STELLA**

seleccionar CUIL: 20-40899359-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**486.401,19**	
Rem. Imponible 1:	317.029,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.029,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.029,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	972.802,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.029,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	972.802,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.401,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.336,77	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:	33.638,67	0,00
PAMI:	4.966,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.935,97	0,00
ANSSAL:	8.755,22	
Asigs. Familiares:	14.679,83	0,00
Total Contribuciones SS:	64.975,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.873,22
PAMI:	9.510,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.377,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.761,71
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:	49.612,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.612,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.806,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.806,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	317.029,24	**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.:**	169.371,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40807625-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JULIAN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-40807625-1

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**988.803,31**	
Rem. Imponible 1:	646.738,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.738,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.738,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	988.803,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.738,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	988.803,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	988.803,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.734,71	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:	68.899,43	0,00
PAMI:	10.171,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.013,51	0,00
ANSSAL:	8.899,23	
Asigs. Familiares:	30.067,53	0,00
Total Contribuciones SS:	124.051,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.141,22
PAMI:	19.402,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.449,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.992,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.428,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.428,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.214,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.214,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	646.738,39	**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.:**	342.064,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-32126317-9**
Nombre y Apellido: **JUAN BLAS DOMICOLI**

seleccionar CUIL: 20-32126317-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.238,77**	
Rem. Imponible 1:	683.247,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	683.247,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	683.247,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.045.238,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	683.247,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.045.238,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.238,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	676.244,06	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:	72.831,49	0,00
PAMI:	10.752,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.356,69	0,00
ANSSAL:	9.407,15	
Asigs. Familiares:	31.783,47	0,00
Total Contribuciones SS:	131.131,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.157,25
PAMI:	20.497,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.703,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.358,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.307,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.307,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.653,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.653,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	30 - Activo - LSD (sin remuneracion)	/	02
	01 - Activo	/	03
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	683.247,74	**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.:**	361.991,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27514036-9**
Nombre y Apellido: **PERTICARINI MARIANO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-27514036-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.312.824,27**	
Rem. Imponible 1:	897.696,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	897.696,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	897.696,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.312.824,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	897.696,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.312.824,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.312.824,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	890.693,26	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:	95.927,66	0,00
PAMI:	14.162,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.372,52	0,00
ANSSAL:	11.815,42	
Asigs. Familiares:	41.862,58	0,00
Total Contribuciones SS:	172.140,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.746,66
PAMI:	26.930,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.907,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.585,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.954,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.954,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.477,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.477,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	897.696,94	**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.:**	415.127,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ARCA

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-61749762-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	71042
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-10-02 Hora: 15:25:13
Nro. de Transacción:	1044611277
Código de Control:	yMb#rQ
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20366294369

[F931.cuit.30617497626.fecha.20241002.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[81394eafbeb0e608ff88ce98b6b32f46]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030109244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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.	30-61749762-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	2.544.712,31
Suma de Rem. 2:	2.544.712,31
Suma de Rem. 3:	2.544.712,31
Suma de Rem. 4:	4.319.668,73
Suma de Rem. 5:	2.544.712,31
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	4.319.668,73
Suma de Rem. 9:	3.833.267,54
Suma de Rem. 10:	2.519.008,80

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 071042

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	375.698,22
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**375.698,22**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	492.298,60
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	490.498,60
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**490.498,60**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	110.151,55
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**110.151,55**
b1 -	Total de contribuciones	220.303,11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	220.303,11
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**220.303,11**

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	7.912,00
Remun. con ART	3.833.267,54	229.996,05
L.R.T. total a pagar		**237.908,05**

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: 25.703,51

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**490.498,60**	302 - Aportes de Obra Social	**110.151,55**
301 - Aportes de Seguridad Social	**375.698,22**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**237.908,05**
352 - Contribuciones de Obra Social	**220.303,11**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**703,56**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	1346862216
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/24
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-09
Generado por el Usuario:	20366294369

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$490.498,60
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$375.698,22
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$220.303,11
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$110.151,55
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$237.908,05
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 PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA
Nro. de Transacción:	254000388239
Código de Control:	585
Fecha de Pago:	2024-10-03 Hora: 12:39:20
IMPORTE PAGADO	**$1.435.263,09**