VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1365672461
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/24
CUIT:	**30-71037290-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-10
Generado por el Usuario:	27118479519
Fecha Generación:	2024-11-11 Hora: 02:52:04
Día de Expiración:	2024-12-11

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$1.687.724,65
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$1.635.034,71
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$1.067.034,95
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$686.736,19
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$319.716,77
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$5.980,26
Importe total a pagar	**$5.402.227,53**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/Inicio.html

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:	**30-71037290-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-10**
Nro. verificador:	112919
Cantidad de registros:	190

Fecha de Presentación:	2024-11-11 Hora: 02:51:24
Nro. de Transacción:	1053033109
Código de Control:	vzvCzL
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27118479519

[F931.cuit.30710372906.fecha.20241111.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b1a2dd386387f685a5588d0ba102eedd]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071037290600030110249

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Usuario: MARIA ESTRELLA CELANO
CUIT: **30-71037290-6**
Contribuyente: MAXGIEM S.A.
ART Contratada: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO S.A
Seguro Colectivo: S699 - MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S A

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

lunes, 11 de noviembre de 2024

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.	30-71037290-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
10/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	34
Suma de Rem. 1:	10.813.185,10
Suma de Rem. 2:	10.813.185,10
Suma de Rem. 3:	10.813.185,10
Suma de Rem. 4:	26.860.831,00
Suma de Rem. 5:	10.813.185,10
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	26.860.831,00
Suma de Rem. 9:	16.560.045,03
Suma de Rem. 10:	10.640.099,38

Apellido y Nombre o Razón Social:

MAXGIEM S.A.

Nro. Verificador: 112919

Domicilio Fiscal: DE LA TORRE LISANDRO 1563 5 D CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	1.635.034,71
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.635.034,71**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	2.166.771,93
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	2.166.771,93
	Retenciones	479.047,28
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.687.724,65**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	686.736,19
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**686.736,19**
b1 -	Total de contribuciones	1.369.902,38
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	1.369.902,38
	Retenciones	302.867,43
	Contribuciones O.S. a pagar	**1.067.034,95**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	781.914,71
Total retenciones	781.914,71
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	479.047,28
Retenciones aplicadas a Obra Social	302.867,43
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	34	34.884,00
Remun. con ART	16.560.045,03	284.832,77
L.R.T. total a pagar		**319.716,77**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	34 - 5.980,26
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**5.980,26**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 118.605,38

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**1.687.724,65**	302 - Aportes de Obra Social	**686.736,19**
301 - Aportes de Seguridad Social	**1.635.034,71**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**319.716,77**
352 - Contribuciones de Obra Social	**1.067.034,95**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**5.980,26**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

Usuario: MARIA ESTRELLA CELANO
CUIT: **30-71037290-6**
Contribuyente: MAXGIEM S.A.
ART Contratada: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO S.A
Seguro Colectivo: S699 - MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S A

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

lunes, 11 de noviembre de 2024

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.	30-71037290-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
10/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	34
Suma de Rem. 1:	10.813.185,10
Suma de Rem. 2:	10.813.185,10
Suma de Rem. 3:	10.813.185,10
Suma de Rem. 4:	26.860.831,00
Suma de Rem. 5:	10.813.185,10
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	26.860.831,00
Suma de Rem. 9:	16.560.045,03
Suma de Rem. 10:	10.640.099,38

Apellido y Nombre o Razón Social:

MAXGIEM S.A.

Nro. Verificador: 112919

Domicilio Fiscal: DE LA TORRE LISANDRO 1563 5 D CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	1.635.034,71
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.635.034,71**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	2.166.771,93
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	2.166.771,93
	Retenciones	479.047,28
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.687.724,65**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	686.736,19
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**686.736,19**
b1 -	Total de contribuciones	1.369.902,38
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	1.369.902,38
	Retenciones	302.867,43
	Contribuciones O.S. a pagar	**1.067.034,95**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	781.914,71
Total retenciones	781.914,71
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	479.047,28
Retenciones aplicadas a Obra Social	302.867,43
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	34	34.884,00
Remun. con ART	16.560.045,03	284.832,77
L.R.T. total a pagar		**319.716,77**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	34 - 5.980,26
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**5.980,26**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 118.605,38

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**1.687.724,65**	302 - Aportes de Obra Social	**686.736,19**
301 - Aportes de Seguridad Social	**1.635.034,71**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**319.716,77**
352 - Contribuciones de Obra Social	**1.067.034,95**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**5.980,26**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

PagoMisCuentas

Comprobante de pago

AFIP VEP

Importe

$ 5402227,53

Medio de pago

CC $ 1163243314

Fecha	Hora	Transacción
11/11/24	12:40:00	1648

Identificación	Número de control
30-71037290-6	4150

NUMERO DE VEP: 001365672461

SIJPDJ ICS: 0351-019-019

Período: 10/2024 Anticipo/Cuota: 000

HSBC