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.	30-70839791-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
10/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	2.604.794,24
Suma de Rem. 2:	2.604.794,24
Suma de Rem. 3:	2.604.794,24
Suma de Rem. 4:	2.604.794,24
Suma de Rem. 5:	2.604.794,24
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.604.794,24
Suma de Rem. 9:	2.965.546,58
Suma de Rem. 10:	647.790,56

Apellido y Nombre o Razón Social:

INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA

Nro. Verificador: 449937

Domicilio Fiscal: AV ROCCA 189 4 c CAMPANA

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	94.617,77
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**94.617,77**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	122.495,45
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	120.695,45
	Retenciones	87.699,97
	Contribuciones S.S. a pagar	**32.995,48**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	16.697,25
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**16.697,25**
b1 -	Total de contribuciones	33.394,51
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	33.394,51
	Retenciones	24.265,13
	Contribuciones O.S. a pagar	**9.129,38**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	111.965,10
Total retenciones	111.965,10
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	87.699,97
Retenciones aplicadas a Obra Social	24.265,13
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	3	3.078,00
Remun. con ART	2.965.546,58	49.821,18
L.R.T. total a pagar		**52.899,18**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 527,67
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**527,67**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 7.003,68

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**32.995,48**	302 - Aportes de Obra Social	**16.697,25**
301 - Aportes de Seguridad Social	**94.617,77**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**52.899,18**
352 - Contribuciones de Obra Social	**9.129,38**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**527,67**
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:	**30-70839791-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-10**
Nro. verificador:	449937
Cantidad de registros:	127

Fecha de Presentación:	2024-11-08 Hora: 09:45:14
Nro. de Transacción:	1052732194
Código de Control:	Kia8g3
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20047467714

[F931.cuit.30708397918.fecha.20241108.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[4c88d05984a93d0d06acc819bbcccb61]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070839791800030110249

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1364951836
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/24
CUIT:	**30-70839791-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-10
Generado por el Usuario:	20047467714
Fecha Generación:	2024-11-08 Hora: 09:46:08
Día de Expiración:	2024-12-08

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$32.995,48
MPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$94.617,77
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$9.129,38
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$16.697,25
SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$52.899,18
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$527,67
Importe total a pagar	**$206.866,73**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	11/11/2024 08:15:21
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1364951836

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1961984305
NRO. CONTROL	166289
BANCO	015 - ICBC
CUIT	30708397918
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202410
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	32.995,48
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	94.617,77
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	9.129,38
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	16.697,25
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	52.899,18
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	527,67

TOTAL PAGADO	206.866,73
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

8960D40B6CF4BFC364AE9D7C3AD0C3B459B55252

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70839791-8	INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA	10/2024	000

CUIL	20047467714	20249381323	23269062894	Suma Totales
Apellido y Nombre	ERASMO MARCELINO BIANCHI	DIEGO ARIEL BIANCHI	CARINA ALEJANDRA SALAS	-
Obra Social	000000	000000	000406	-
Corresponde Reducción?	No	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	-
Situación	1	1	1	-
Condición	1	1	1	-
Actividad	049	049	049	-
Modalidad de Contrato	99	99	8	-
Código de siniestrado	0	0	0	-
Localidad	07	07	07	-
% de Reducción	0	0	0	-
Cónyugue	No	No	No	-
Hijos	00	00	00	-
Adherentes	00	00	00	-
Remuneración Total	750.000,00	1.200.000,00	1.015.546,70	2.965.546,70
Remuneración 1	750.000,00	1.200.000,00	654.794,24	2.604.794,24
Remuneración 2	750.000,00	1.200.000,00	654.794,24	2.604.794,24
Remuneración 3	750.000,00	1.200.000,00	654.794,24	2.604.794,24
Remuneración 4	750.000,00	1.200.000,00	654.794,24	2.604.794,24
Remuneración 5	750.000,00	1.200.000,00	654.794,24	2.604.794,24
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	750.000,00	1.200.000,00	654.794,24	2.604.794,24
Remuneración 9	750.000,00	1.200.000,00	1.015.546,58	2.965.546,58
Remuneración 10	0,00	0,00	647.790,56	647.790,56
Conceptos no remun.	0,00	0,00	360.752,46	360.752,46
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	0,00	69.767,04	69.767,04
Contribución PAMI	0,00	0,00	10.299,87	10.299,87
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	0,00	6.089,23	6.089,23
Contribución ANSSAL	0,00	0,00	5.893,15	5.893,15
Contribución Asig. Familiares	0,00	0,00	30.446,16	30.446,16
Total Contribuciones SS	0,00	0,00	122.495,45	122.495,45
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	0,00	72.027,37	72.027,37
Aporte PAMI	0,00	0,00	19.643,83	19.643,83
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	0,00	2.946,57	2.946,57
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	0,00	94.617,77	94.617,77
Contribución OS	0,00	0,00	33.394,51	33.394,51
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	0,00	33.394,51	33.394,51
Aporte OS	0,00	0,00	16.697,25	16.697,25
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	0,00	16.697,25	16.697,25

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL
RAPIPAGO
PLUS PAGOS
PAGOMISCUENTAS
BANCO NACIÓN APL.
WEB
BANCO HIPOTECARIO
RED LINK
INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 1 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 1015546,70
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1015546,70

PERÍODO: 10/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 5077,73
Fuera de término 2do. Vto.	$ 184,44
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 5077,73**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/11/2024	**$ 5077,73**
Fecha Segundo Vto. : 30/11/2024	**$ 5262,17**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

85221032344063070839791824111300005077732411300000 5262170002

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 05/11/2024
Fecha Impresión: 05/11/2024

LINK PAGOS/BANELCO 307083979180000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221032344063070839791 8

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL
RAPIPAGO
PLUS PAGOS
PAGOMISCUENTAS
BANCO NACIÓN APL.
WEB
BANCO HIPOTECARIO
RED LINK
INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 1 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 1015546,70
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1015546,70

PERÍODO: 10/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 5077,73
Fuera de término 2do. vto	$ 184,44
TOTAL APORTE DEL 0.5%	

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE A

OTAL A DEPOSITAR

rimer Vto. : 13/11/2024	**$ 5077,73**
egundo Vto. : 30/11/2024	**$ 5262,17**

RAPIPAGO ORIGINAL
Puesto: 051297
Fecha: 12/11/2024 Hora: 10:06:54
Empresa: 3425 FAECYS
Importe: $5,077.73 DEBITO FISERV
Cliente: 30708397918
Nro.Op:051297173141685468 5
Cod.Seg:667304F713
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
*****

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 05/11/2024
Fecha Impresión: 05/11/2024

I0050777324113000005262170002

7 9180000

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221032344063070839791 8

Declaro que los datos consignados en este formulario son FAECYS, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: INGECAMP SA CUIT:30708397918 Domicilio: ROCCA 189 Piso 4 Depto C Localidad: CAMPANA CP: 2804 Provincia: Buenos Aires		
PERÍODO: 10/2024		SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/11/2024		Cantidad Empleados: 1	Base: $ 4.278,10
Fecha de Pago Indicada: 15/11/2024		Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 4.278,10
TIPO DE PAGO: [ ] Efectivo [ ] Cheque		Monto: $	
Cheque Nro:	Banco:		Sucursal:

PARA ABONAR EN Banco de la Nación Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fácil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.

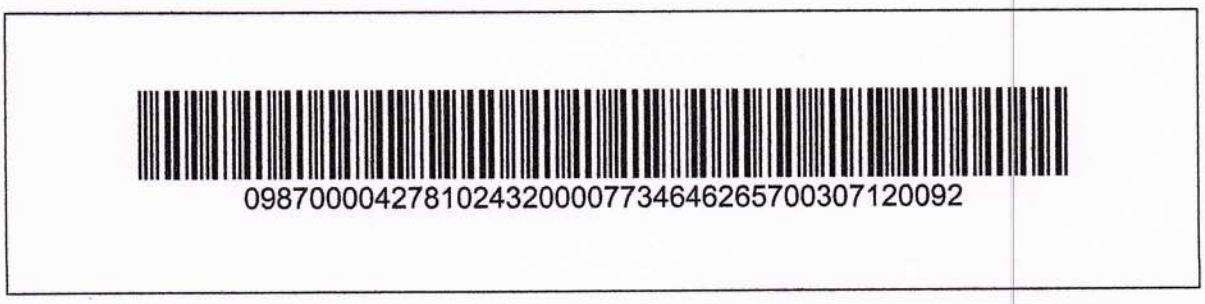
CÓDIGO PAGO ELECTRÓNICO: 3070839791800030712

Link: Ingresando a www.linkpagos.com.ar, en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los días del año (24 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).
Banelco: Ingresando a www.pagomiscuentas.com.ar , en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los días año (48 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDITO PARA EL INACAP

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.



TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INA Instituto Argentin Profesional y T el Co		10/2024 SECUENCIA: 0 IT. EMPLEADOS:1 24 Monto Total: $ 4.278,10	
TIPO DE PAGO			
Cheque Nro:			Sucursal:

PARA ABON Banco de la Provincia de Buenos Aires, Pro ss, Rapipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO E

Link: Ingresando a
los días del año (2
Banelco: Ingresar
las 24 horas todos

K o desde Link Celular, las 24 horas todos
titutocap.org.ar).
cajero BANELCO o desde Banelco Celular,
leta en www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDI
DECLARACIÓN J

RAPIPAGO ORIGINAL
Puesto: 051297
Fecha: 12/11/2024 Hora: 10:06:59
Empresa: 1948 INACAP
Importe: $4,278.10 DEBITO FISERV
Cliente: 00077346462657
Nro.Op:0512971731416854687
Cod.Seg:CB2ED10BCF

WWW.RAPIPAGO.COM.AR
----------*****----------

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 05/11/2024 09:12:51 a. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2024 /10 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 004477580
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**4,000.00**

3020447758088670839791004000030241086

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 05/11/2024 09:12:51 a. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2024 /10 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 004477580
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**4,000.00**

3020447758088670839791004000030241086

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 12/11/2024 Hora: 10:07:04
Empresa: 8684 OSECAC
Importe: $4,000.00 DEBITO FISERV
Cliente: 70839791
Nro.Op:051297173141685469O
Cod.Seg:97CD30BD2D

WWW.RAPIPAGO.COM.AR
----------*****----------

Centro de Empleados de Comercio de Campana

Aporte Obligatorio Art.100 CCT/130/75

Periodo	VENCIMIENTO	SERVICIO
202410	2024-11-15	2425

Razón Social	INGECAMP S.A.
Domicilio	AV ROCCA 189 PISO 4 DEPTO C
Localidad	CAMPANA
C.U.I.T.	30708397918

Empleados	1
Sueldos	1.015.546,70
Depósito	20.310,93
Son Pesos	Veinte mil trescientos diez con 93/100

24250130708397918202410000203109 38

24250130708397918202410000203109 38

SELLO

Comprobante de Transferencia

Datos del emisor

CUIT:	30-70839791-8
Razón social:	INGECAMP SA
Cuenta origen:	CC $ 0843/02101593/98

Datos del beneficiario

CUIT/CUIL:	30-70700631-1
Razón Social/Nombre:	CENTRO EMPLEADOS DE COMERCIO DE CAMPANA
CBU/Alias/Cuenta:	0140025001713600444026

Datos de la operación

Monto:	$20.310,93
Concepto:	Pago a proveedores
Nro de operación:	MTA00000000005967163
Fecha de Pago:	11-nov-2024 08:44:19
Comentarios:	

ICBC