VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1363266038
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/24
CUIT:	**30-61555224-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-10
Generado por el Usuario:	20102383444
Fecha Generación:	2024-11-05 Hora: 15:56:33
Día de Expiración:	2024-12-05

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$294.468,66
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$226.538,03
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$119.425,11
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$59.712,56
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$127.841,56
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$703,56
Importe total a pagar	**$828.689,48**

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:	**30-61555224-7**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-10**
Nro. verificador:	284299
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-11-05 Hora: 15:55:03
Nro. de Transacción:	1052043082
Código de Control:	QhXPuH
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20102383444

[F931.cuit.30615552247.fecha.20241105.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[c100b2238cd877cbe1d96ee684524b35]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061555224700030110243

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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.	30-61555224-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
10/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	3.542.860,88
Suma de Rem. 2:	3.542.860,88
Suma de Rem. 3:	3.542.860,88
Suma de Rem. 4:	4.341.668,90
Suma de Rem. 5:	3.542.860,88
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	4.341.668,90
Suma de Rem. 9:	4.341.668,90
Suma de Rem. 10:	1.528.853,52

Apellido y Nombre o Razón Social:

DISTRIBUIDORA ALIPAN SRL

Nro. Verificador: 284299

Domicilio Fiscal: LAPRIDA 635 RAMOS MEJIA V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	226.538,03
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**226.538,03**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	296.268,66
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	294.468,66
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**294.468,66**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	59.712,56
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**59.712,56**
b1 -	Total de contribuciones	119.425,11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	119.425,11
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**119.425,11**

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	4.104,00
Remun. con ART	4.341.668,90	123.737,56
L.R.T. total a pagar		**127.841,56**

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: 14.007,36

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**294.468,66**	302 - Aportes de Obra Social	**59.712,56**
301 - Aportes de Seguridad Social	**226.538,03**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**127.841,56**
352 - Contribuciones de Obra Social	**119.425,11**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**703,56**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

PagoMisCuentas

CUIT

30-61555224-7

DISTRIBUIDORA ALIPAN S.R.L.

Comprobante de pago

AFIP VEP

Importe

$ 828.689,48

Medio de pago

CC $ 0534/02001716/66

Fecha	Hora	Transacción
07/11/24	20:11:19	8390

Identificación	Número de control
3061555224710238344	3820

PAGO FACTURA 0013632660382410000

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC

(S.E.U.O)