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.	20-23204928-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
10/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	0
Suma de Rem. 1:	0,00
Suma de Rem. 2:	0,00
Suma de Rem. 3:	0,00
Suma de Rem. 4:	0,00
Suma de Rem. 5:	0,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	0,00
Suma de Rem. 9:	0,00
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

MARTIN PIÑEIRO

Nro. Verificador: 418093

Domicilio Fiscal: SALGUERO 856 BOULOGNE

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

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

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

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

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	0	0,00
Remun. con ART	0,00	0,00
L.R.T. total a pagar		**0,00**

VII - SEGURO DE VIDA

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

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**0,00**
301 - Aportes de Seguridad Social	**0,00**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**0,00**
352 - Contribuciones de Obra Social	**0,00**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Sin Empleados

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-23204928-7**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-10**
Nro. verificador:	418093
Cantidad de registros:	117

Fecha de Presentación:	2024-11-01 Hora: 12:23:13
Nro. de Transacción:	1051476697
Código de Control:	UHJBMe
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20232049287.fecha.20241101.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[173530c6b5c089fafbf65b88fe15134c]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312023204928700030110243

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación