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.	20-24995252-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.901.249,35
Suma de Rem. 2:	1.901.249,35
Suma de Rem. 3:	1.901.249,35
Suma de Rem. 4:	2.227.766,45
Suma de Rem. 5:	1.901.249,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.227.766,05
Suma de Rem. 9:	1.901.249,35
Suma de Rem. 10:	1.887.241,59

Apellido y Nombre o Razón Social:

WALTER GABRIEL DI BENARDINI

Nro. Verificador: 906227

Domicilio Fiscal: AVENIDA 17 DE AGOSTO 2222 POSADAS V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	276.199,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**276.199,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	359.753,38
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	357.953,38
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**357.953,38**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	56.808,04
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**56.808,04**
b1 -	Total de contribuciones	113.616,07
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	113.616,07
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**113.616,07**

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	2	2.454,00	
Remun. con ART	1.901.249,35	70.346,23	
L.R.T. total a pagar			**72.800,23**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 669,36
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**669,36**

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	**357.953,38**	302 - Aportes de Obra Social	**56.808,04**
301 - Aportes de Seguridad Social	**276.199,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**72.800,23**
352 - Contribuciones de Obra Social	**113.616,07**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**669,36**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-24995252-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-03**
Nro. verificador:	906227
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2025-04-03 Hora: 19:49:30
Nro. de Transacción:	1084437592
Código de Control:	FLhaIH
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20249952525.fecha.20250403.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[f63ea1e6dcebe949c35727bc3445f193]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312024995252500030103252

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1436131047
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/25
CUIT:	**20-24995252-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1084437592

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$357.953,38
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$276.199,86
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$113.616,07
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$56.808,04
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$72.800,23
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$669,36

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	41245100
Código de Control:	009557
Fecha de Pago:	2025-04-04 Hora: 16:14:43
IMPORTE PAGADO	**$878.046,94**

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-31691661-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR AROLDO BARBERIS**

seleccionar CUIL: 23-31691661-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.166.924,89**	
Rem. Imponible 1:	995.892,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	995.892,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	995.892,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.166.925,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	995.892,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.166.924,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.892,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	988.888,44	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:	106.503,28	0,00
PAMI:	15.723,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.295,55	0,00
ANSSAL:	10.502,32	
Asigs. Familiares:	46.477,76	0,00
Total Contribuciones SS:	188.502,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.548,18
PAMI:	29.876,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.251,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.676,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.513,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.513,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.756,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.756,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.321,12	**Adicionales:**	83.571,00
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.:**	171.032,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-33731403-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS FABIAN CABAÑA**

seleccionar CUIL: 20-33731403-2

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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.060.841,16**	
Rem. Imponible 1:	905.356,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.356,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.356,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.841,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.356,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.841,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.356,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.353,15	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:	96.752,63	0,00
PAMI:	14.283,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.444,52	0,00
ANSSAL:	9.547,57	
Asigs. Familiares:	42.222,60	0,00
Total Contribuciones SS:	171.251,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.589,25
PAMI:	27.160,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.773,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.523,74
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:	54.102,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.102,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.051,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.051,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.356,83	**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.:**	155.484,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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.	20-24995252-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.901.249,35
Suma de Rem. 2:	1.901.249,35
Suma de Rem. 3:	1.901.249,35
Suma de Rem. 4:	2.227.766,45
Suma de Rem. 5:	1.901.249,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.227.766,05
Suma de Rem. 9:	1.901.249,35
Suma de Rem. 10:	1.887.241,59

Apellido y Nombre o Razón Social:

WALTER GABRIEL DI BENARDINI

Nro. Verificador: 906227

Domicilio Fiscal: AVENIDA 17 DE AGOSTO 2222 POSADAS V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	276.199,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**276.199,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	359.753,38
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	357.953,38
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**357.953,38**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	56.808,04
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**56.808,04**
b1 -	Total de contribuciones	113.616,07
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	113.616,07
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**113.616,07**

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	2	2.454,00	
Remun. con ART	1.901.249,35	70.346,23	
L.R.T. total a pagar			**72.800,23**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 669,36
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**669,36**

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	**357.953,38**	302 - Aportes de Obra Social	**56.808,04**
301 - Aportes de Seguridad Social	**276.199,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**72.800,23**
352 - Contribuciones de Obra Social	**113.616,07**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**669,36**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-24995252-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-03**
Nro. verificador:	906227
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2025-04-03 Hora: 19:49:30
Nro. de Transacción:	1084437592
Código de Control:	FLhaIH
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20249952525.fecha.20250403.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[f63ea1e6dcebe949c35727bc3445f193]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312024995252500030103252

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1436131047
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/25
CUIT:	**20-24995252-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1084437592

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$357.953,38
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$276.199,86
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$113.616,07
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$56.808,04
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$72.800,23
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$669,36

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	41245100
Código de Control:	009557
Fecha de Pago:	2025-04-04 Hora: 16:14:43
IMPORTE PAGADO	**$878.046,94**

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-31691661-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR AROLDO BARBERIS**

seleccionar CUIL: 23-31691661-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.166.924,89**	
Rem. Imponible 1:	995.892,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	995.892,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	995.892,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.166.925,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	995.892,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.166.924,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.892,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	988.888,44	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:	106.503,28	0,00
PAMI:	15.723,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.295,55	0,00
ANSSAL:	10.502,32	
Asigs. Familiares:	46.477,76	0,00
Total Contribuciones SS:	188.502,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.548,18
PAMI:	29.876,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.251,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.676,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.513,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.513,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.756,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.756,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.321,12	**Adicionales:**	83.571,00
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.:**	171.032,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-33731403-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS FABIAN CABAÑA**

seleccionar CUIL: 20-33731403-2

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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.060.841,16**	
Rem. Imponible 1:	905.356,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.356,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.356,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.841,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.356,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.841,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.356,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.353,15	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:	96.752,63	0,00
PAMI:	14.283,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.444,52	0,00
ANSSAL:	9.547,57	
Asigs. Familiares:	42.222,60	0,00
Total Contribuciones SS:	171.251,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.589,25
PAMI:	27.160,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.773,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.523,74
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:	54.102,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.102,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.051,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.051,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.356,83	**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.:**	155.484,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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.	20-24995252-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.901.249,35
Suma de Rem. 2:	1.901.249,35
Suma de Rem. 3:	1.901.249,35
Suma de Rem. 4:	2.227.766,45
Suma de Rem. 5:	1.901.249,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.227.766,05
Suma de Rem. 9:	1.901.249,35
Suma de Rem. 10:	1.887.241,59

Apellido y Nombre o Razón Social:

WALTER GABRIEL DI BENARDINI

Nro. Verificador: 906227

Domicilio Fiscal: AVENIDA 17 DE AGOSTO 2222 POSADAS V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	276.199,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**276.199,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	359.753,38
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	357.953,38
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**357.953,38**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	56.808,04
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**56.808,04**
b1 -	Total de contribuciones	113.616,07
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	113.616,07
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**113.616,07**

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	2	2.454,00	
Remun. con ART	1.901.249,35	70.346,23	
L.R.T. total a pagar			**72.800,23**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 669,36
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**669,36**

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	**357.953,38**	302 - Aportes de Obra Social	**56.808,04**
301 - Aportes de Seguridad Social	**276.199,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**72.800,23**
352 - Contribuciones de Obra Social	**113.616,07**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**669,36**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-24995252-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-03**
Nro. verificador:	906227
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2025-04-03 Hora: 19:49:30
Nro. de Transacción:	1084437592
Código de Control:	FLhaIH
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20249952525.fecha.20250403.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[f63ea1e6dcebe949c35727bc3445f193]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312024995252500030103252

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1436131047
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/25
CUIT:	**20-24995252-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1084437592

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$357.953,38
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$276.199,86
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$113.616,07
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$56.808,04
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$72.800,23
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$669,36

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	41245100
Código de Control:	009557
Fecha de Pago:	2025-04-04 Hora: 16:14:43
IMPORTE PAGADO	**$878.046,94**

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-31691661-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR AROLDO BARBERIS**

seleccionar CUIL: 23-31691661-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.166.924,89**	
Rem. Imponible 1:	995.892,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	995.892,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	995.892,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.166.925,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	995.892,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.166.924,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.892,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	988.888,44	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:	106.503,28	0,00
PAMI:	15.723,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.295,55	0,00
ANSSAL:	10.502,32	
Asigs. Familiares:	46.477,76	0,00
Total Contribuciones SS:	188.502,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.548,18
PAMI:	29.876,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.251,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.676,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.513,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.513,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.756,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.756,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.321,12	**Adicionales:**	83.571,00
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.:**	171.032,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-33731403-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS FABIAN CABAÑA**

seleccionar CUIL: 20-33731403-2

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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.060.841,16**	
Rem. Imponible 1:	905.356,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.356,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.356,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.841,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.356,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.841,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.356,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.353,15	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:	96.752,63	0,00
PAMI:	14.283,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.444,52	0,00
ANSSAL:	9.547,57	
Asigs. Familiares:	42.222,60	0,00
Total Contribuciones SS:	171.251,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.589,25
PAMI:	27.160,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.773,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.523,74
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:	54.102,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.102,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.051,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.051,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.356,83	**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.:**	155.484,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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.	20-24995252-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.901.249,35
Suma de Rem. 2:	1.901.249,35
Suma de Rem. 3:	1.901.249,35
Suma de Rem. 4:	2.227.766,45
Suma de Rem. 5:	1.901.249,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.227.766,05
Suma de Rem. 9:	1.901.249,35
Suma de Rem. 10:	1.887.241,59

Apellido y Nombre o Razón Social:

WALTER GABRIEL DI BENARDINI

Nro. Verificador: 906227

Domicilio Fiscal: AVENIDA 17 DE AGOSTO 2222 POSADAS V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	276.199,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**276.199,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	359.753,38
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	357.953,38
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**357.953,38**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	56.808,04
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**56.808,04**
b1 -	Total de contribuciones	113.616,07
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	113.616,07
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**113.616,07**

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	2	2.454,00	
Remun. con ART	1.901.249,35	70.346,23	
L.R.T. total a pagar			**72.800,23**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 669,36
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**669,36**

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	**357.953,38**	302 - Aportes de Obra Social	**56.808,04**
301 - Aportes de Seguridad Social	**276.199,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**72.800,23**
352 - Contribuciones de Obra Social	**113.616,07**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**669,36**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-24995252-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-03**
Nro. verificador:	906227
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2025-04-03 Hora: 19:49:30
Nro. de Transacción:	1084437592
Código de Control:	FLhaIH
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20249952525.fecha.20250403.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[f63ea1e6dcebe949c35727bc3445f193]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312024995252500030103252

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1436131047
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/25
CUIT:	**20-24995252-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1084437592

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$357.953,38
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$276.199,86
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$113.616,07
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$56.808,04
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$72.800,23
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$669,36

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	41245100
Código de Control:	009557
Fecha de Pago:	2025-04-04 Hora: 16:14:43
IMPORTE PAGADO	**$878.046,94**

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-31691661-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR AROLDO BARBERIS**

seleccionar CUIL: 23-31691661-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.166.924,89**	
Rem. Imponible 1:	995.892,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	995.892,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	995.892,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.166.925,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	995.892,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.166.924,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.892,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	988.888,44	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:	106.503,28	0,00
PAMI:	15.723,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.295,55	0,00
ANSSAL:	10.502,32	
Asigs. Familiares:	46.477,76	0,00
Total Contribuciones SS:	188.502,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.548,18
PAMI:	29.876,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.251,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.676,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.513,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.513,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.756,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.756,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.321,12	**Adicionales:**	83.571,00
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.:**	171.032,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-33731403-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS FABIAN CABAÑA**

seleccionar CUIL: 20-33731403-2

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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.060.841,16**	
Rem. Imponible 1:	905.356,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.356,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.356,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.841,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.356,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.841,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.356,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.353,15	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:	96.752,63	0,00
PAMI:	14.283,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.444,52	0,00
ANSSAL:	9.547,57	
Asigs. Familiares:	42.222,60	0,00
Total Contribuciones SS:	171.251,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.589,25
PAMI:	27.160,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.773,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.523,74
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:	54.102,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.102,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.051,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.051,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.356,83	**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.:**	155.484,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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.	20-24995252-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	2
Suma de Rem. 1:	1.901.249,35
Suma de Rem. 2:	1.901.249,35
Suma de Rem. 3:	1.901.249,35
Suma de Rem. 4:	2.227.766,45
Suma de Rem. 5:	1.901.249,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.227.766,05
Suma de Rem. 9:	1.901.249,35
Suma de Rem. 10:	1.887.241,59

Apellido y Nombre o Razón Social:

WALTER GABRIEL DI BENARDINI

Nro. Verificador: 906227

Domicilio Fiscal: AVENIDA 17 DE AGOSTO 2222 POSADAS V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	276.199,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**276.199,86**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	359.753,38
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	357.953,38
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**357.953,38**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	56.808,04
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**56.808,04**
b1 -	Total de contribuciones	113.616,07
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	113.616,07
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**113.616,07**

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	2	2.454,00	
Remun. con ART	1.901.249,35	70.346,23	
L.R.T. total a pagar			**72.800,23**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 669,36
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**669,36**

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	**357.953,38**	302 - Aportes de Obra Social	**56.808,04**
301 - Aportes de Seguridad Social	**276.199,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**72.800,23**
352 - Contribuciones de Obra Social	**113.616,07**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**669,36**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**20-24995252-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-03**
Nro. verificador:	906227
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2025-04-03 Hora: 19:49:30
Nro. de Transacción:	1084437592
Código de Control:	FLhaIH
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20249952525.fecha.20250403.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[f63ea1e6dcebe949c35727bc3445f193]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312024995252500030103252

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1436131047
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/25
CUIT:	**20-24995252-5**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1084437592

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$357.953,38
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$276.199,86
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$113.616,07
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$56.808,04
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$72.800,23
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$669,36

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	41245100
Código de Control:	009557
Fecha de Pago:	2025-04-04 Hora: 16:14:43
IMPORTE PAGADO	**$878.046,94**

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-31691661-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR AROLDO BARBERIS**

seleccionar CUIL: 23-31691661-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.166.924,89**	
Rem. Imponible 1:	995.892,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	995.892,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	995.892,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.166.925,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	995.892,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.166.924,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.892,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	988.888,44	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:	106.503,28	0,00
PAMI:	15.723,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.295,55	0,00
ANSSAL:	10.502,32	
Asigs. Familiares:	46.477,76	0,00
Total Contribuciones SS:	188.502,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.548,18
PAMI:	29.876,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.251,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.676,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.513,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.513,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.756,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.756,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.321,12	**Adicionales:**	83.571,00
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.:**	171.032,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 20-24995252-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: WALTER GABRIEL DI BENARDINI viernes, 11 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-33731403-2**
Nombre y Apellido: **LUCAS FABIAN CABAÑA**

seleccionar CUIL: 20-33731403-2

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: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.060.841,16**	
Rem. Imponible 1:	905.356,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.356,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.356,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.841,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.356,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.841,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.356,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.353,15	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:	96.752,63	0,00
PAMI:	14.283,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.444,52	0,00
ANSSAL:	9.547,57	
Asigs. Familiares:	42.222,60	0,00
Total Contribuciones SS:	171.251,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.589,25
PAMI:	27.160,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.773,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.523,74
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:	54.102,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.102,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.051,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.051,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.356,83	**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.:**	155.484,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00