CUIT: 30-71446539-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: QUID DE LA CUESTION S.R.L. martes, 08 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-21788663-6**
Nombre y Apellido: **DEMIAN ARIEL KAPLAN**

seleccionar CUIL: 20-21788663-6

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:	015 - L.R.T.-Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt ...
Modal. de Contratación:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**979.001,00**	
Rem. Imponible 1:	979.001,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	979.001,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	979.001,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	979.001,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	979.001,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	979.000,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	979.001,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	890.000,10	**Adicionales:**	89.000,01
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.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Usuario: DEMIAN ARIEL KAPLAN
CUIT: **30-71446539-9**
Contribuyente: QUID DE LA CUESTION S.R.L.
ART Contratada: 00027 - PREVENCION
Seguro Colectivo: S224 - SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

jueves, 05 de junio de 2025

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.	30-71446539-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	979.001,00
Suma de Rem. 2:	979.001,00
Suma de Rem. 3:	979.001,00
Suma de Rem. 4:	979.001,00
Suma de Rem. 5:	979.001,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	979.000,11
Suma de Rem. 9:	979.001,00
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

QUID DE LA CUESTION S.R.L.

Nro. Verificador: 254106

Domicilio Fiscal: MEXICO 4116 CAPITAL FEDERAL 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	29.000,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	29.000,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	29.000,00

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	1	1.355,00
Remun. con ART	979.001,00	16.055,62
L.R.T. total a pagar		**17.410,62**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 334,68
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**334,68**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 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.	**17.410,62**
352 - Contribuciones de Obra Social	**0,00**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**334,68**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-71446539-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-05**
Nro. verificador:	254106
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2025-06-05 Hora: 11:22:43
Nro. de Transacción:	1098331196
Código de Control:	VdmdN$
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20217886636

[F931.cuit.30714465399.fecha.20250605.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[875fb435f21e5cf42f7a36af210763c7]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071446539900030105250

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:	1468384562
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/25
CUIT:	**30-71446539-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1098331196
Generado por el Usuario:	20217886636
Fecha Generación:	2025-06-05 Hora: 11:24:07
Día de Expiración:	2025-07-05

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$17.410,62
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$334,68
Importe total a pagar	**$17.745,30**

Para efectuar el pago ingrese a:

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