CUIT: 30-70900155-4 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: POX-EXPRESS DE FABIAN Y JORGE RODRIGUEZ VIAU martes, 05 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-31475348-9**
Nombre y Apellido: **MARCOS GABRIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-31475348-9

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 :	No	**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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.812.186,19**	
Rem. Imponible 1:	1.658.572,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.658.572,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.658.572,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.812.185,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.658.572,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.812.185,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.812.185,27	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:	178.628,25	0,00
PAMI:	26.371,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.590,58	0,00
ANSSAL:	16.309,67	
Asigs. Familiares:	77.952,90	0,00
Total Contribuciones SS:	314.852,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.442,97
PAMI:	49.757,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.169,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.369,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.421,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.421,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.295,72
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.295,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.658.572,43	**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.:**	153.613,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70900155-4 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: POX-EXPRESS DE FABIAN Y JORGE RODRIGUEZ VIAU martes, 05 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-14026511-0**
Nombre y Apellido: **FABIAN ALEJANDRO RODRIGUEZ VIAU**

seleccionar CUIL: 20-14026511-0

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	No		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.084.337,35**	
Rem. Imponible 1:	1.084.337,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.084.337,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.084.337,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.084.337,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.084.337,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.084.337,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.084.337,35	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:	116.783,13	0,00
PAMI:	17.240,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.192,77	0,00
ANSSAL:	9.759,04	
Asigs. Familiares:	50.963,86	0,00
Total Contribuciones SS:	204.939,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.277,11
PAMI:	32.530,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.879,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.686,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400107 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LAS EMPRESAS DE LA ALIMENTAC...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.301,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.301,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.650,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.650,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.084.337,35	**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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	1469015938
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/25
CUIT:	**30-70900155-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1098510695
Generado por el Usuario:	20140265110
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$1.024.111,41
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$783.345,68
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$298.460,76
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$149.485,38
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$193.427,77
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.004,04

Datos del comprobante de Pago:	
Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Nro. de Transacción:	18000630943
Código de Control:	555
Fecha de Pago:	2025-06-09 Hora: 12:57:15
IMPORTE PAGADO	**$2.449.835,04**

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70900155-4**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-05**
Nro. verificador:	740777
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2025-06-06 Hora: 09:18:02
Nro. de Transacción:	1098510695
Código de Control:	Q7FOIs
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20140265110

[F931.cuit.30709001554.fecha.20250606.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[a1941c21facb2b808a5e807220146d84]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070900155400030105257

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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.	30-70900155-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	5.406.899,32
Suma de Rem. 2:	5.406.899,32
Suma de Rem. 3:	5.406.899,32
Suma de Rem. 4:	5.852.171,97
Suma de Rem. 5:	5.406.899,32
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	5.852.171,97
Suma de Rem. 9:	5.852.171,97
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

POX-EXPRESS DE FABIAN Y JORGE RODRIGUEZ VIAU

Nro. Verificador: 740777

Domicilio Fiscal: LAGUNA 1455 CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	783.345,68
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**783.345,68**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	1.025.911,41
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	1.024.111,41
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.024.111,41**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	149.485,38
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**149.485,38**
b1 -	Total de contribuciones	298.460,76
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	298.460,76
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**298.460,76**

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	10.840,00
Remun. con ART	5.852.171,97	182.587,77
L.R.T. total a pagar		**193.427,77**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 1.004,04
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.004,04**

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	**1.024.111,41**	302 - Aportes de Obra Social	**149.485,38**
301 - Aportes de Seguridad Social	**783.345,68**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**193.427,77**
352 - Contribuciones de Obra Social	**298.460,76**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.004,04**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR