Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-71507101-7**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-08**
Nro. verificador:	327079
Cantidad de registros:	127

Fecha de Presentación:	2025-09-08 Hora: 23:12:22
Nro. de Transacción:	1117188630
Código de Control:	1IUebK
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20147471387

[F931.cuit.30715071017.fecha.20250908.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[1a4156daa53c0f170bdb70e9b8da23d7]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071507101700030108256

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:	1515659502
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/25
CUIT:	**30-71507101-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-08
Generado por el Usuario:	27252345626
Fecha Generación:	2025-09-08 Hora: 23:15:35
Día de Expiración:	2025-10-08

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$135.798,04
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$107.128,29
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$37.809,98
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$18.905,00
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$72.417,04
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.673,40
Importe total a pagar	**$373.731,75**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

Usuario: NOLASCO DANTE DIAZ
CUIT: **30-71507101-7**
Contribuyente: NORTHWEST SH
ART Contratada: 00396 - ASOCIART
Seguro Colectivo: S192 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Cerrar Sesión

Ayuda en línea

lunes, 08 de septiembre 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.	30-71507101-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	741.372,34
Suma de Rem. 2:	741.372,34
Suma de Rem. 3:	741.372,34
Suma de Rem. 4:	741.372,34
Suma de Rem. 5:	741.372,34
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	741.372,34
Suma de Rem. 9:	741.372,34
Suma de Rem. 10:	482.638,66

Apellido y Nombre o Razón Social:

NORTHWEST SH

Nro. Verificador: 327079

Domicilio Fiscal: PASAJE LOS CEIBOS CA 15 GENERAL ENRIQUE V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	107.128,29
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**107.128,29**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	137.598,04
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	135.798,04
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**135.798,04**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	18.905,00
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**18.905,00**
b1 -	Total de contribuciones	37.809,98
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	37.809,98
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**37.809,98**

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	5	14.590,00
Remun. con ART	741.372,34	57.827,04
L.R.T. total a pagar		**72.417,04**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 1.673,40
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.673,40**

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	**135.798,04**	302 - Aportes de Obra Social	**18.905,00**
301 - Aportes de Seguridad Social	**107.128,29**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**72.417,04**
352 - Contribuciones de Obra Social	**37.809,98**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.673,40**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

Santander

Comprobante de Pago

Empresa	**ARCA VEP**
Identificador	**30715071017252345 62**
Importe	**$373.731,75**
Medio de Pago	**CTA $ 327-008049/7**
Factura	**00151565950225080 00**
Nro. VEP	**001515659502**
CUIT/CUIL	**30-71507101-7**
Período	**08/25**
Anticipo/Cuota	**000**
Nro de Comprobante	**08407880**
Nro de Control	**4142**

Datos de la operación

Fecha	**09/09/2025**
Hora	**08:46:39**

Pago realizado a través de PagoMisCuentas.com

CONSERVÁ ESTE TICKET COMO COMPROBANTE S.E.U.O.

Podés consultar e imprimir este comprobante desde Online Banking personas, ingresando en el módulo Pagos y Transferencias.