ARCA VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1541479417 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ10/25 |
| **CUIT:** | **20-26728126-3** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2025-10 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1127586630 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $291.088,90 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $242.769,18 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $79.631,66 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $42.841,62 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $105.270,58 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $669,36 |

**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: | 2000576951 |
| Código de Control: | 555 |
| Fecha de Pago: | 2025-11-07 Hora: 20:24:13 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$762.271,30** |

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Formulario: | **931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **20-26728126-3** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2025-10** |
| Nro. verificador: | 681209 |
| Cantidad de registros: | 122 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2025-11-05 Hora: 10:06:23 |
| Nro. de Transacción: | 1127586630 |
| Código de Control: | QK0mnZ |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |

[F931.cuit.20267281263.fecha.20251105.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[c21995eb4d1df4833dd7f16e2f5f6694]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312026728126300030110251

**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.** | 20-26728126-3 |
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 10/2025 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 2 |
| Suma de Rem. 1: | 1.680.063,46 |
| Suma de Rem. 2: | 1.680.063,46 |
| Suma de Rem. 3: | 1.680.063,46 |
| Suma de Rem. 4: | 1.680.063,46 |
| Suma de Rem. 5: | 1.680.063,46 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.680.063,46 |
| Suma de Rem. 9: | 1.777.888,38 |
| Suma de Rem. 10: | 1.666.056,10 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

PABLO JAVIER CASALI

Nro. Verificador: 681209

Domicilio Fiscal: CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 242.769,18 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **242.769,18** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 315.010,66 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 313.210,66 |
| | Retenciones | 22.121,76 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **291.088,90** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 42.841,62 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **42.841,62** |
| b1 - | Total de contribuciones | 85.683,23 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 85.683,23 |
| | Retenciones | 6.051,57 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **79.631,66** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 28.173,33 |
| Total retenciones | 28.173,33 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 22.121,76 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 6.051,57 |
| 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 | 3.042,00 |
| Remun. con ART | 1.777.888,38 | 102.228,58 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **105.270,58** |

## 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 | **291.088,90** | 302 - Aportes de Obra Social | **42.841,62** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **242.769,18** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **105.270,58** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **79.631,66** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **669,36** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

**CUIT:** 20-26728126-3 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PABLO JAVIER CASALI martes, 18 de noviembre de 2025

**Declaración Jurada para Período 10/2025**

CUIL: **20-41625372-3**
Nombre y Apellido: **LAUTARO IVAN CASALI**

seleccionar CUIL: 20-41625372-3

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **857.033,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 808.121,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 808.121,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 808.121,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 808.121,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 808.121,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 808.121,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 857.033,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 801.117,73 | 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:** | 86.280,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.737,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.530,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.273,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.652,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.474,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.893,36 |
| **PAMI:** | 24.243,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.636,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.773,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.214,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.214,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.607,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.607,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 808.121,41 | **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.:** | 48.912,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-26728126-3 | **Período:** | 10/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PABLO JAVIER CASALI | | | | martes, 18 de noviembre de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 10/2025**

CUIL: **20-35545103-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO EZEQUIEL URBAN**

seleccionar CUIL: 20-35545103-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **920.854,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 871.942,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 871.942,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 871.942,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 871.942,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 871.942,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 871.942,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 920.854,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 864.938,37 | 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:** | 93.153,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.752,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.130,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.847,48 | |
| **Asigs. Familiares:** | 40.652,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.536,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.913,63 |
| **PAMI:** | 26.158,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.923,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.995,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.469,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.469,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.234,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.234,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 809.121,41 | **Adicionales:** | 58.820,64 |
| **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.:** | 48.912,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 4.000,00 |

ARCA MIS FACILIDADES

18/11/2025 13:59:16

**Contribuyente:** 20-26728126-3 - CASALI, PABLO JAVIER **Agencia:** AGENCIA SEDE RIO CUARTO (DI RRCU)

Validación de Deuda | Nueva Presentación | Concursos y Quiebras | Responsable Solidario | Parámetros Plan Permanente

Para confeccionar un plan de facilidades de pago se deberá ingresar previamente a la pestaña "Validación de Deuda"

Presentaciones Enviadas

Busqueda Rápida

| Presentación | Número | Cuotas | Tipo | Consolidado($) | Estado | Situación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/07/2025 | U889563 | 61 | RG 5711 - Plan Deuda Impositiva y Previsional | 35.659.672,01 | Aceptada | Vigente | Detalle |
| 17/07/2021 | O926155 | 12 | RG 4268-DEUDA PROVENIENTE DE FISCALIZACION | 981.244,30 | Aceptada | Plan Cancelado | Detalle |