ARCA

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

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Formulario: | **931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-61747261-5** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2026-03** |
| Nro. verificador: | 958245 |
| Cantidad de registros: | 130 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2026-04-06 Hora: 15:22:41 |
| Nro. de Transacción: | 1160939110 |
| Código de Control: | nYOuss |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 27172288613 |

[F931.cuit.30617472615.fecha.20260406.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[3fb9107a046dd0101ab9c63df80c209a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061747261500030103268

**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. | 30-61747261-5 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 03/2026 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 5 |
| Suma de Rem. 1: | 8.868.433,48 |
| Suma de Rem. 2: | 8.868.433,48 |
| Suma de Rem. 3: | 8.868.433,48 |
| Suma de Rem. 4: | 8.868.433,48 |
| Suma de Rem. 5: | 8.868.433,48 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 8.868.433,48 |
| Suma de Rem. 9: | 8.868.433,48 |
| Suma de Rem. 10: | 0,00 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

PIAZZA SRL

Nro. Verificador: 958245

Domicilio Fiscal: TUCUMAN 3846 SANTA FE V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 1.249.554,88 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **1.249.554,88** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 1.600.881,34 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 1.599.081,34 |
| | Retenciones | 31.668,21 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **1.567.413,13** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 202.541,85 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **202.541,85** |
| b1 - | Total de contribuciones | 405.083,70 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 405.083,70 |
| | Retenciones | 8.021,71 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **397.061,99** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 39.689,92 |
| Total retenciones | 39.689,92 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 31.668,21 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 8.021,71 |
| 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 | 8.185,00 |
| Remun. con ART | 8.868.433,48 | 332.566,26 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **340.751,26** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 5 - 2.123,10 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **2.123,10** |

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 | **1.567.413,13** | 302 - Aportes de Obra Social | **202.541,85** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **1.249.554,88** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **340.751,26** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **397.061,99** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **2.123,10** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

**CUIT:** 30-61747261-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PIAZZA SRL miércoles, 6 de mayo de 2026

## Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **20-34654672-8**
Nombre y Apellido: **GONZALO DANIEL HURTADO**

seleccionar CUIL: 20-34654672-8

### 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:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.943.413,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.943.413,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.943.413,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.943.413,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.943.413,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.943.413,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.943.413,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.943.413,41 | 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:** | 209.305,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.900,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.268,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.490,72 | |
| **Asigs. Familiares:** | 91.340,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 367.305,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 213.775,48 |
| **PAMI:** | 58.302,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.745,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 280.823,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 903507 - PREVENCIÓN SALUD S.A.
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 99.114,08 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 49.557,04 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 99.114,08 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 49.557,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.943.413,41 | 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.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-61747261-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PIAZZA SRL miércoles, 6 de mayo de 2026

## Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **20-11790654-0**
Nombre y Apellido: **LUIS MARIA PEREZLINDO**

seleccionar CUIL: 20-11790654-0

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 02 - Jubilado
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **925.615,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 925.615,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 925.615,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 925.615,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 925.615,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 925.615,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 925.615,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 925.615,93 | 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:** | 99.688,84 | 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:** | 99.688,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.817,75 |
| **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:** | 101.817,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 0,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 0,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 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: | 925.615,93 | | | 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 |

**CUIT:** 30-61747261-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PIAZZA SRL miércoles, 6 de mayo de 2026

## Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **20-34933306-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS OMAR PIAZZA**

seleccionar CUIL: 20-34933306-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**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:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.976.343,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.976.343,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.976.343,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.976.343,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.976.343,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.976.343,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.976.343,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.976.343,83 | 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:** | 212.852,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.423,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.577,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.787,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 92.888,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 373.528,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 217.397,82 |
| **PAMI:** | 59.290,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.893,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 285.581,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 100.793,54 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 50.396,77 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 100.793,54 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 50.396,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 0 | Cant. horas trabajadas: | 30 |
| Sueldo: | 1.976.343,83 | 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.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-61747261-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PIAZZA SRL miércoles, 6 de mayo de 2026

## Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **20-28912592-3**
Nombre y Apellido: **PABLO ANDRES PIAZZA**

seleccionar CUIL: 20-28912592-3

### 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:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.204.743,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.204.743,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.204.743,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.204.743,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.204.743,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.204.743,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.204.743,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.204.743,04 | 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:** | 237.450,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.055,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.724,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.842,69 | |
| **Asigs. Familiares:** | 103.622,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 416.696,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 242.521,73 |
| **PAMI:** | 66.142,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.921,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 318.585,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 112.441,90 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 56.220,95 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 112.441,90 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 56.220,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / | 00 | | |
| - / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.204.743,04 | 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 |

**CUIT:** 30-61747261-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PIAZZA SRL miércoles, 6 de mayo de 2026

## Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **20-42333569-7**
Nombre y Apellido: **TOMAS GABRIEL PIAZZA**

seleccionar CUIL: 20-42333569-7

### 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:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.818.317,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.818.317,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.818.317,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.818.317,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.818.317,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.818.317,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.818.317,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.818.317,27 | 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:** | 195.832,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.911,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.092,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.364,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 85.460,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 343.661,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 200.014,90 |
| **PAMI:** | 54.549,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.182,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 262.746,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003207 - OS DE TRABAJADORES SOCIOS DE LA ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONA...

**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 92.734,18 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 46.367,09 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 92.734,18 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 46.367,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.818.317,27 | | | 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: | 1608598253 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ03/26 |
| **CUIT:** | **30-61747261-5** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2026-03 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1160939110 |
| Generado por el Usuario: | 27172288613 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $1.567.413,13 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $1.249.554,88 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $397.061,99 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $202.541,85 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $340.751,26 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $2.123,10 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | RED LINK |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | NUEVO BANCO DE SANTA FE S.A. |
| Nro. de Transacción: | 234000334154 |
| Código de Control: | 313 |
| Fecha de Pago: | 2026-04-10 Hora: 10:41:40 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$3.759.446,21** |

Banco Santa Fe

FECHA Y HORA
10/04/2026 10:41:37

OPERACIÓN
Pagos VEP de ARCA

**ESTADO**
Transacción realizada con éxito

**NÚMERO DE OPERACIÓN**
0c801ae2fed94fd08c8b6b59aeb36015

**NRO. VEP**
001608598253

**DESCRIPCIÓN**
Empleadores SICOSS - Saldo DJ

**CUENTA DÉBITO**
CC $ 500001985610

**IMPORTE**
$ 3.759.446,21

cb1c5d8c2a6b5f5a9d6e3e42e21a857d8c4e79be