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. | 30-61749762-6 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 05/2026 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 4 |
| Suma de Rem. 1: | 6.129.705,99 |
| Suma de Rem. 2: | 6.129.705,99 |
| Suma de Rem. 3: | 6.129.705,99 |
| Suma de Rem. 4: | 6.702.988,35 |
| Suma de Rem. 5: | 6.129.705,99 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 6.702.988,35 |
| Suma de Rem. 9: | 6.702.988,35 |
| Suma de Rem. 10: | 6.101.691,27 |

**Apellido y Nombre o Razón Social:**
CAMPI S R L

**Nro. Verificador:**
158784

**Domicilio Fiscal:**
ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL

**Versión:** V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes S.S. | 888.322,30 |
| a2 - | Aportes S.S. a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **888.322,30** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 1.158.631,32 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 1.156.831,32 |
| | Retenciones S.S. | 0,00 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **1.156.831,32** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes O.S. | 170.926,21 |
| a2 - | Aportes O.S. a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **170.926,21** |
| b1 - | Total de contribuciones | 341.852,40 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 341.852,40 |
| | Retenciones O.S. | 0,00 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **341.852,40** |

## 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 11.016,00 |
| Remun. con ART | 6.702.988,35583.159,99 |
| **L.R.T. total a pagar** | **594.175,99** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 28.014,72

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 4 - 1.698,48 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **1.698,48** |

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **888.322,30** | 302 - Aportes de Obra Social | **170.926,21** |
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **1.156.831,32** | 352 - Contribuciones de Obra Social | **341.852,40** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **594.175,99** |
| 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **1.698,48** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L miércoles, 9 de septiembre de 2026

## Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-39404057-7**
Nombre y Apellido: **FRANCO MICHEL ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-39404057-7

### 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:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.476.127,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.346.131,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.346.131,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.346.131,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.476.127,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.346.131,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.476.127,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.476.127,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.339.128,14 | 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:** | 144.224,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.292,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.587,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.285,15 | |
| **Asigs. Familiares:** | 62.939,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 254.328,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 148.074,50 |
| **PAMI:** | 40.383,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.642,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 195.101,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 75.282,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.282,52 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.641,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.641,26 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.346.131,82 | **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.:** | 129.996,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

ARCA

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

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Formulario: | **931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-61749762-6** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2026-05** |
| Nro. verificador: | 158784 |
| Cantidad de registros: | 125 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2026-05-27 Hora: 09:33:33 |
| Nro. de Transacción: | 1173247507 |
| Código de Control: | X#t7Iz |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20366294369 |

[F931.cuit.30617497626.fecha.20260527.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[f378caf3648b4a202b45486d8c98e1d8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030105268

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L miércoles, 9 de septiembre de 2026

## Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-32126317-9**
Nombre y Apellido: **JUAN BLAS DOMICOLI**
seleccionar CUIL: 20-32126317-9

### 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:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.620.839,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.476.544,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.476.544,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.476.544,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.620.839,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.476.544,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.620.839,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.620.839,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.469.540,60 | 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:** | 158.269,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.365,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.813,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.587,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 69.068,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 279.104,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 162.419,87 |
| **PAMI:** | 44.296,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.293,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 214.009,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 82.662,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 82.662,83 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.331,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.331,42 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 30 - Activo - LSD (sin remuneracion) | / | 02 |
| | 01 - Activo | / | 03 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.476.544,28 | **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.:** | 144.295,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

ARCA

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

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Formulario: | **931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-61749762-6** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2026-05** |
| Nro. verificador: | 158784 |
| Cantidad de registros: | 125 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2026-05-27 Hora: 09:33:33 |
| Nro. de Transacción: | 1173247507 |
| Código de Control: | X#t7Iz |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20366294369 |

[F931.cuit.30617497626.fecha.20260527.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[f378caf3648b4a202b45486d8c98e1d8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030105268

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L miércoles, 9 de septiembre de 2026

## Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-27514036-9**
Nombre y Apellido: **PERTICARINI MARIANO ADRIAN**
seleccionar CUIL: 20-27514036-9

### 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:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.084.686,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.920.891,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.920.891,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.920.891,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.084.686,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.920.891,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.084.686,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.084.686,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.913.887,51 | 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:** | 206.125,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.430,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.990,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.762,18 | |
| **Asigs. Familiares:** | 89.952,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 363.261,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 211.298,03 |
| **PAMI:** | 57.626,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.381,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 278.305,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 106.318,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 106.318,99 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 53.159,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 53.159,50 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.920.891,19 | **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.:** | 163.794,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L miércoles, 9 de septiembre de 2026

## Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-40899359-9**
Nombre y Apellido: **HERNAN OSCAR ROMAN STELLA**

seleccionar CUIL: 20-40899359-9

### 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 :** 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:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.521.334,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.386.138,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.386.138,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.386.138,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.521.334,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.386.138,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.521.334,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.521.334,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.379.135,02 | 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:** | 148.532,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.928,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.963,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.692,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 64.819,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 261.936,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 152.475,26 |
| **PAMI:** | 41.584,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.846,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 200.905,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 77.588,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 77.588,06 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 38.794,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 38.794,03 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.386.138,70 | **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.:** | 135.195,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

ARCA VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1631471300 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ05/26 |
| **CUIT:** | **30-61749762-6** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2026-05 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1173247507 |
| Generado por el Usuario: | 20366294369 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $1.156.831,32 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $888.322,30 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $341.852,40 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $170.926,21 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $594.175,99 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $1.698,48 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | RED LINK |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO DE LA PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA |
| Nro. de Transacción: | 264000129344 |
| Código de Control: | 290 |
| Fecha de Pago: | 2026-06-03 Hora: 11:04:17 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$3.153.806,70** |