MINISTERIO DE TRABAJO
DELEGACION REGIONAL TIGRE
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
01 DIC 2020
SALIDA

CONSTANCIA DE HABILITACION HOJAS MOVILES

EMPRESA: TRANSFARMACO S.A
CUIT Nº: 30-52350566-8
DOMICILIO: MARCOS SATRE Nº 1088 A 100 MTS. DE RUTA 197 Y PANAMERICANA
LOCALIDAD: GENERAL PACHECO
ACTIVIDAD: (602180) Transporte de cargas grales
FECHA INGRESO: 02/10/2020

Por la presente la Delegación Regional TIGRE del Ministerio de Trabajo, extiende constancia de la Habilitación de Hojas Móviles numeradas correlativamente del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 179, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 180, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 181, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 182, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 183, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 184, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 185, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 186, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 187, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 188, del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 189 y del N° 1 al N° 500, correspondiente al Tomo N° 190, no implicando ésta, la aprobación de los datos que en las mismas se consignan.

Aprobadas de conformidad a la numeración del Sistema de Control Interno de esta cartera de estado según el siguiente detalle:

Numeración Hojas Móviles	Numeración Sistema de Control Interno	
Tomo 179, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 180, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 181, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 182, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 183, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 184, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 185, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 186, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 187, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 188, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 189, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 190, Desde Folio Nº 1 al N° 500	Desde Nº 73706894	Hasta Nº 73712893

Habilitación anterior:

Numeración Hojas Móviles	Numeración Sistema de Control Interno
Tomo 171, Desde Folio Nº 1 al N° 500	

Tomo 172, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 173, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 174, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 175, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 176, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 177, Desde Folio Nº 1 al N° 500		
Tomo 178, Desde Folio Nº 1 al N° 500	Desde Nº 70558069	Hasta Nº 70562068
Fecha de Rúbrica: 12/09/2019		

Comprobante de Pago de Tasa Ley 10.149 inciso 3º Nº 114161/2020

En la ciudad de TIGRE, de de

Se extiende la presente constancia, la que deberá adjuntarse en la próxima solicitud de hojas móviles.

Firma del Funcionario

RECIBI CONFORME
Lugar y fecha
Firma
Aclaración
Cargo en la empresa

G O B I E R N O DE LA P R O V I N C I A DE B U E N O S A I R E S
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

Hoja Adicional de Firmas
Constancia de Habilitación Hojas Móviles

Número: PD-2020-21851046-GDEBA-DLRTYETIMTGP

TIGRE, BUENOS AIRES
Viernes 9 de Octubre de 2020

Referencia: TRANSFARMACO SA - CONSTANCIA RUBRICA HOJAS MOVILES

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS, ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2020.10.09 08:15:31 -03'00'

SILVIA GABRIELA CANEPA
Personal Profesional
Delegación Regional de Trabajo y Empleo - TIGRE
Ministerio de Trabajo

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS, ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL,

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.	30-52350566-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
11/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1016
Suma de Rem. 1:	65.558.365,74
Suma de Rem. 2:	70.353.213,82
Suma de Rem. 3:	70.353.213,82
Suma de Rem. 4:	65.570.365,74
Suma de Rem. 5:	65.558.365,74
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	70.365.213,82
Suma de Rem. 9:	73.486.584,12
Suma de Rem. 10:	62.822.699,45

Apellido y Nombre o Razón Social: TRANSFARMACO S A

Nro. Verificador: 955661

Domicilio Fiscal: M SASTRE 1088 ALTO DEL TALAR V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	8.982.773,10
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**8.982.773,10**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	12.837.984,37
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	12.837.984,37
Retenciones	1.110.049,16
Contribuciones S.S. a pagar	**11.727.935,21**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	1.624.293,32
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**1.624.293,32**
b1 - Total de contribuciones	3.466.204,01
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	3.466.204,01
Retenciones	299.706,79
Contribuciones O.S. a pagar	**3.166.497,22**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.409.755,95
Total retenciones	1.409.755,95
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.110.049,16
Retenciones aplicadas a Obra Social	299.706,79
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	1192	715,20
Remun. con ART	73.486.584,12	2.050.275,70
L.R.T. total a pagar		**2.050.990,90**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1.016 - 19.334,48
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**19.334,48**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 7.015.807,91

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**11.727.935,21**	302 - Aportes de Obra Social	**1.624.293,32**
301 - Aportes de Seguridad Social	**8.982.773,10**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.050.990,90**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.166.497,22**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**19.334,48**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4200 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-52350566-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-11**
Nro. verificador:	955661
Cantidad de registros:	2.538

Fecha de Presentación:	2020-12-10 Hora: 09:54:59
Nro. de Transacción:	760409607
Código de Control:	2IPABD
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20143759068

[F931.cuit.30523505668.fecha.20201210.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[4a09be4bf523254bdc3bf7569f301227]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313052350566800030111204

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	774757833
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ11/20
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-11
Generado desde la presentación de DJ nro:	760409607
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.166.497,22
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$1.624.293,32
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.050.990,90
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$19.334,48

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1415275566
Código de Control:	235656
Fecha de Pago:	2020-12-11 Hora: 08:55:50
IMPORTE PAGADO	**$6.861.115,92**

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 4268-DEUDA GENERAL

Fecha:	**28/12/2020**
Número de Plan:	**O549441**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRANSFARMACO S A,
C.U.I.T N°:	30-52350566-8
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00700474-20000005677597

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	28/12/2020

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 53.527.627,45	6	3,02%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 21.065.137,56			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 74.592.765,01**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **28/12/2020**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O549441**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria
	2020	11		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/12/2020	No
	2020	11		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	28/12/2020	No
	2020	11		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/12/2020	No
	2020	11		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	28/12/2020	No

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Fh. de Consolidación: **28/12/2020**
Número de Plan: **O549441**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	11.526.065,45	2.252.701,53	-	13.778.766,98	16/01/2021
		2.252.701,53	153.862,90	13.932.629,88	26/01/2021
2	11.874.152,63	1.904.614,35	-	13.778.766,98	16/02/2021
		1.904.614,35	153.862,90	13.932.629,88	26/02/2021
3	12.232.752,05	1.546.014,93	-	13.778.766,98	16/03/2021
		1.546.014,93	153.862,90	13.932.629,88	26/03/2021
4	12.602.181,16	1.176.585,82	-	13.778.766,98	16/04/2021
		1.176.585,82	153.862,90	13.932.629,88	26/04/2021
5	12.982.767,04	795.999,94	-	13.778.766,98	16/05/2021
		795.999,94	153.862,90	13.932.629,88	26/05/2021
6	13.374.846,68	1.610.331,54	-	14.985.178,22	16/06/2021
		1.610.331,54	167.334,49	15.152.512,71	26/06/2021
Totales	74.592.765,01	9.286.248,11	0,00	83.879.013,12	1° Vencimiento
		9.286.248,11	936.648,99	84.815.662,11	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **28/12/2020**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O549441**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fech
1	11.526.065,45	2.252.701,53	0,00	13.778.766,98	16/0
2	11.874.152,63	1.904.614,35	0,00	13.778.766,98	16/0
3	12.232.752,05	1.546.014,93	0,00	13.778.766,98	16/0
4	12.602.181,16	1.176.585,82	0,00	13.778.766,98	16/0
5	12.982.767,04	795.999,94	0,00	13.778.766,98	16/0
6	13.374.846,68	1.610.331,54	0,00	14.985.178,22	16/0
		1.610.331,54	167.334,49	15.152.512,71	26/0
Total Pagado:	61.217.918,33	7.675.916,57	0,00	68.893.834,90	

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.	30-52350566-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
12/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1010
Suma de Rem. 1:	100.977.434,63
Suma de Rem. 2:	108.329.127,47
Suma de Rem. 3:	108.329.127,47
Suma de Rem. 4:	100.991.434,63
Suma de Rem. 5:	100.977.434,63
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	108.343.126,75
Suma de Rem. 9:	110.819.219,61
Suma de Rem. 10:	97.404.650,70

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSFARMACO S A

Nro. Verificador: 057436

Domicilio Fiscal: M SASTRE 1088 ALTO DEL TALAR V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	14.057.373,76
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**14.057.373,76**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	20.195.902,81
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	20.195.902,81
Retenciones	1.380.511,14
Contribuciones S.S. a pagar	**18.815.391,67**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	2.503.875,33
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**2.503.875,33**
b1 - Total de contribuciones	5.341.654,18
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	5.341.654,18
Retenciones	365.129,28
Contribuciones O.S. a pagar	**4.976.524,90**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.745.640,42
Total retenciones	1.745.640,42
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.380.511,14
Retenciones aplicadas a Obra Social	365.129,28
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	1144	686,40
Remun. con ART	110.819.219,61	3.091.856,23
L.R.T. total a pagar		**3.092.542,63**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1.010 - 19.220,30
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**19.220,30**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 10.250.582,82

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**18.815.391,67**	302 - Aportes de Obra Social	**2.503.875,33**
301 - Aportes de Seguridad Social	**14.057.373,76**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.092.542,63**
352 - Contribuciones de Obra Social	**4.976.524,90**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**19.220,30**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4200 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-52350566-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-12**
Nro. verificador:	57436
Cantidad de registros:	2.442

Fecha de Presentación:	2021-01-12 Hora: 07:46:30
Nro. de Transacción:	765569202
Código de Control:	TXeFqA
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20143759068

[F931.cuit.30523505668.fecha.20210112.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[4247feaf2002ccd4f727bc64454efef1]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313052350566800030112209

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	785903465
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/20
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	765569202
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$4.976.524,90
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.503.875,33
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.092.542,63
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$19.220,30

Datos del comprobante de Pago:	
Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1426249378
Código de Control:	915151
Fecha de Pago:	2021-01-13 Hora: 09:30:40
IMPORTE PAGADO	**$10.592.163,16**

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	785903465
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/20
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	765569202
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$4.976.524,90
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.503.875,33
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.092.542,63
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$19.220,30

Datos del comprobante de Pago:	
Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1426249378
Código de Control:	915151
Fecha de Pago:	2021-01-13 Hora: 09:30:40
IMPORTE PAGADO	**$10.592.163,16**

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **22/01/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O604537**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria
	2020	12		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/01/2021	No
	2020	12		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	22/01/2021	No
	2020	12		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/01/2021	No
	2020	12		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	22/01/2021	No

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-52350566-8**
Fh. de Consolidación: **22/01/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O604537**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fe
1	14.620.329,18	3.165.066,71	0,00	17.785.395,89	16
Total Pagado:	0,00	0,00	0,00	0,00	

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 4268-DEUDA GENERAL

Fecha:	**22/01/2021**
Número de Plan:	**O604537**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRANSFARMACO S A,
C.U.I.T N°:	30-52350566-8
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00700474-20000005677597

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	22/01/2021

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 62.130.197,15	6	3,32%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 33.203.136,73			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 95.333.333,88**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **22/01/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O604537**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria
	2020	12		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/01/2021	No
	2020	12		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	22/01/2021	No
	2020	12		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/01/2021	No
	2020	12		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	22/01/2021	No

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **22/01/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O604537**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fech
1	14.620.329,18	3.165.066,71	0,00	17.785.395,89	16/0
2	15.105.724,12	2.679.671,77	0,00	17.785.395,89	16/0
3	15.607.234,15	2.178.161,74	0,00	17.785.395,89	16/0
4	16.125.394,33	1.660.001,56	0,00	17.785.395,89	16/0
5	16.660.757,43	1.739.383,07	0,00	18.400.140,50	16/0
		1.739.383,07	205.468,23	18.605.608,73	26/0
Total Pagado:	61.458.681,78	9.682.901,78	0,00	71.141.583,56	

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Fh. de Consolidación: **22/01/2021**
Número de Plan: **O604537**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	14.620.329,18	3.165.066,71	-	17.785.395,89	16/02/2021
		3.165.066,71	198.603,59	17.983.999,48	26/02/2021
2	15.105.724,12	2.679.671,77	-	17.785.395,89	16/03/2021
		2.679.671,77	198.603,59	17.983.999,48	26/03/2021
3	15.607.234,15	2.178.161,74	-	17.785.395,89	16/04/2021
		2.178.161,74	198.603,59	17.983.999,48	26/04/2021
4	16.125.394,33	1.660.001,56	-	17.785.395,89	16/05/2021
		1.660.001,56	198.603,59	17.983.999,48	26/05/2021
5	16.660.757,43	1.739.383,07	-	18.400.140,50	16/06/2021
		1.739.383,07	205.468,23	18.605.608,73	26/06/2021
6	17.213.894,67	2.286.005,22	-	19.499.899,89	16/07/2021
		2.286.005,22	217.748,88	19.717.648,77	26/07/2021
Totales	95.333.333,88	13.708.290,07	0,00	109.041.623,95	1° Vencimiento
		13.708.290,07	1.217.631,47	110.259.255,42	2° Vencimiento

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.	30-52350566-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	985
Suma de Rem. 1:	85.413.125,26
Suma de Rem. 2:	93.135.961,03
Suma de Rem. 3:	93.135.961,03
Suma de Rem. 4:	85.413.125,26
Suma de Rem. 5:	85.413.125,26
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	93.135.961,05
Suma de Rem. 9:	103.232.730,13
Suma de Rem. 10:	85.878.834,93

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSFARMACO S A

Nro. Verificador: 482913

Domicilio Fiscal: M SASTRE 1088 ALTO DEL TALAR

V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	11.987.563,63
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**11.987.563,63**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	17.940.023,01
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	17.940.023,01
Retenciones	1.355.314,92
Contribuciones S.S. a pagar	**16.584.708,09**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	2.116.726,96
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**2.116.726,96**
b1 - Total de contribuciones	4.585.484,14
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	4.585.484,14
Retenciones	346.415,81
Contribuciones O.S. a pagar	**4.239.068,33**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.701.730,73
Total retenciones	1.701.730,73
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.355.314,92
Retenciones aplicadas a Obra Social	346.415,81
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	1250	50.000,00
Remun. con ART	103.232.730,13	2.880.193,17
L.R.T. total a pagar		**2.930.193,17**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	985 - 23.984,75
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**23.984,75**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 6.780.126,26

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**16.584.708,09**	302 - Aportes de Obra Social	**2.116.726,96**
301 - Aportes de Seguridad Social	**11.987.563,63**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.930.193,17**
352 - Contribuciones de Obra Social	**4.239.068,33**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**23.984,75**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4300 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-52350566-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2021-04**
Nro. verificador:	482913
Cantidad de registros:	2.669

Fecha de Presentación:	2021-05-10 Hora: 11:44:07
Nro. de Transacción:	786097893
Código de Control:	LvVMay
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20143759068

[F931.cuit.30523505668.fecha.20210510.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[578949078583c87573fd71deaeb03b8d]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313052350566800030104212

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	832582114
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/21
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	786097893
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$16.584.708,09
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$11.987.563,63
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$4.239.068,33
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.116.726,96
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.930.193,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$23.984,75

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1465587377
Código de Control:	406185
Fecha de Pago:	2021-05-12 Hora: 09:35:26
IMPORTE PAGADO	**$37.882.244,93**

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.	30-52350566-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	991
Suma de Rem. 1:	74.384.533,45
Suma de Rem. 2:	80.249.512,74
Suma de Rem. 3:	80.249.512,74
Suma de Rem. 4:	74.384.533,45
Suma de Rem. 5:	74.384.533,45
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	80.249.512,78
Suma de Rem. 9:	90.260.125,01
Suma de Rem. 10:	72.985.368,17

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSFARMACO S A

Nro. Verificador: 000594

Domicilio Fiscal: M SASTRE 1088 ALTO DEL TALAR V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	10.428.078,43
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**10.428.078,43**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	15.254.040,50
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	15.254.040,50
Retenciones	1.326.659,16
Contribuciones S.S. a pagar	**13.927.381,34**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	1.839.453,61
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**1.839.453,61**
b1 - Total de contribuciones	3.947.560,80
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	3.947.560,80
Retenciones	343.321,72
Contribuciones O.S. a pagar	**3.604.239,08**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.669.980,88
Total retenciones	1.669.980,88
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.326.659,16
Retenciones aplicadas a Obra Social	343.321,72
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	1219	48.760,00
Remun. con ART	90.260.125,01	2.518.257,49
L.R.T. total a pagar		**2.567.017,49**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	991 - 24.130,85
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**24.130,85**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 6.753.101,38

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**13.927.381,34**	302 - Aportes de Obra Social	**1.839.453,61**
301 - Aportes de Seguridad Social	**10.428.078,43**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.567.017,49**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.604.239,08**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**24.130,85**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4200 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-52350566-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2021-03**
Nro. verificador:	594
Cantidad de registros:	2.594

Fecha de Presentación:	2021-04-09 Hora: 14:51:24
Nro. de Transacción:	779983781
Código de Control:	PMSKsk
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20143759068

[F931.cuit.30523505668.fecha.20210409.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[68c056c364be910a2902f20b45d96c13]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313052350566800030103217

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	820820015
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/21
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	779983781
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.604.239,08
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$1.839.453,61
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.567.017,49
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$24.130,85

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1454930512
Código de Control:	807008
Fecha de Pago:	2021-04-13 Hora: 09:41:40
IMPORTE PAGADO	**$8.034.841,03**

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	823733524
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/21
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-03
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$13.927.381,34
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$10.428.078,43

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1456540036
Código de Control:	933389
Fecha de Pago:	2021-04-16 Hora: 11:47:29
IMPORTE PAGADO	**$24.355.459,77**

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.	30-52350566-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	985
Suma de Rem. 1:	74.170.213,82
Suma de Rem. 2:	79.117.650,65
Suma de Rem. 3:	79.117.650,65
Suma de Rem. 4:	74.175.213,82
Suma de Rem. 5:	74.170.213,82
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	79.122.650,57
Suma de Rem. 9:	87.310.041,69
Suma de Rem. 10:	71.850.872,93

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSFARMACO S A

Nro. Verificador: 585638

Domicilio Fiscal: M SASTRE 1088 ALTO DEL TALAR V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	10.373.723,23
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**10.373.723,23**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	14.975.023,02
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	14.975.023,02
Retenciones	817.456,56
Contribuciones S.S. a pagar	**14.157.566,46**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	1.842.409,77
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**1.842.409,77**
b1 - Total de contribuciones	3.906.457,39
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	3.906.457,39
Retenciones	213.249,86
Contribuciones O.S. a pagar	**3.693.207,53**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.030.706,42
Total retenciones	1.030.706,42
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	817.456,56
Retenciones aplicadas a Obra Social	213.249,86
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	1186	711,60
Remun. con ART	87.310.041,69	2.435.950,16
L.R.T. total a pagar		**2.436.661,76**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	984 - 18.725,52
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**18.725,52**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 6.770.542,33

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**14.157.566,46**	302 - Aportes de Obra Social	**1.842.409,77**
301 - Aportes de Seguridad Social	**10.373.723,23**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.436.661,76**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.693.207,53**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**18.725,52**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4200 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-52350566-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2021-02**
Nro. verificador:	585638
Cantidad de registros:	2.519

Fecha de Presentación:	2021-03-08 Hora: 11:53:10
Nro. de Transacción:	774668892
Código de Control:	QS89gF
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20143759068

[F931.cuit.30523505668.fecha.20210308.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[e73012cf84fd98499a2f7a548ca2fc06]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313052350566800030102212

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	807871739
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/21
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	774668892
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.693.207,53
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$1.842.409,77
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.436.661,76
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$18.725,52

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1444604699
Código de Control:	113390
Fecha de Pago:	2021-03-11 Hora: 09:52:19
IMPORTE PAGADO	**$7.991.004,58**

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Fh. de Consolidación: **25/03/2021**
Número de Plan: **O717159**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	10.125.067,54	2.191.914,67	-	12.316.982,21	16/04/2021
		2.191.914,67	137.539,64	12.454.521,85	26/04/2021
2	10.461.219,77	1.855.762,44	-	12.316.982,21	16/05/2021
		1.855.762,44	137.539,64	12.454.521,85	26/05/2021
3	10.808.532,28	1.508.449,93	-	12.316.982,21	16/06/2021
		1.508.449,93	137.539,64	12.454.521,85	26/06/2021
4	11.167.375,55	1.149.606,66	-	12.316.982,21	16/07/2021
		1.149.606,66	137.539,64	12.454.521,85	26/07/2021
5	11.538.132,41	778.849,80	-	12.316.982,21	16/08/2021
		778.849,80	137.539,64	12.454.521,85	26/08/2021
6	11.921.198,48	395.783,73	-	12.316.982,21	16/09/2021
		395.783,73	137.539,64	12.454.521,85	26/09/2021
Totales	66.021.526,03	7.880.367,23	0,00	73.901.893,26	1° Vencimiento
		7.880.367,23	825.237,84	74.727.131,10	2° Vencimiento

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 4268-DEUDA GENERAL

Fecha:	**25/03/2021**
Número de Plan:	**O717159**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRANSFARMACO S A,
C.U.I.T N°:	30-52350566-8
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00700474-20000005677597

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	25/03/2021

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 41.106.730,51	6	3,32%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 24.914.795,52			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 66.021.526,03**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **25/03/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O717159**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria
	2021	2		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/03/2021	No
	2021	2		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	25/03/2021	No
	2021	2		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/03/2021	No
	2021	2		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	25/03/2021	No

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **25/03/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O717159**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fech
1	10.125.067,54	2.191.914,67	0,00	12.316.982,21	16/0
2	10.461.219,77	1.855.762,44	0,00	12.316.982,21	16/0
3	10.808.532,28	674.452,41	0,00	11.482.984,69	16/0
		674.452,41	128.226,67	11.611.211,36	26/0
Total Pagado:	20.586.287,31	4.047.677,11	0,00	24.633.964,42	

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.	30-52350566-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	1007
Suma de Rem. 1:	70.210.039,38
Suma de Rem. 2:	75.557.316,59
Suma de Rem. 3:	75.557.316,59
Suma de Rem. 4:	70.220.039,38
Suma de Rem. 5:	70.210.039,38
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	75.567.316,49
Suma de Rem. 9:	77.585.939,87
Suma de Rem. 10:	67.991.066,14

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSFARMACO S A

Nro. Verificador: 908441

Domicilio Fiscal: M SASTRE 1088 ALTO DEL TALAR V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	9.752.775,10
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**9.752.775,10**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	14.119.502,48
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	14.119.502,48
Retenciones	1.119.973,06
Contribuciones S.S. a pagar	**12.999.529,42**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	1.740.807,07
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**1.740.807,07**
b1 - Total de contribuciones	3.725.007,16
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	3.725.007,16
Retenciones	295.480,21
Contribuciones O.S. a pagar	**3.429.526,95**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.415.453,27
Total retenciones	1.415.453,27
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.119.973,06
Retenciones aplicadas a Obra Social	295.480,21
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	1136	681,60
Remun. con ART	77.585.939,87	2.164.647,72
L.R.T. total a pagar		**2.165.329,32**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1.007 - 19.163,21
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**19.163,21**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 6.905.281,70

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**12.999.529,42**	302 - Aportes de Obra Social	**1.740.807,07**
301 - Aportes de Seguridad Social	**9.752.775,10**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.165.329,32**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.429.526,95**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**19.163,21**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador: AFIP
Formulario: **931 v4200 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT: **30-52350566-8**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2021-01**
Nro. verificador: 908441
Cantidad de registros: 2.421

Fecha de Presentación: 2021-02-08 Hora: 10:44:39
Nro. de Transacción: 769988158
Código de Control: hI1#gG
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20143759068

[F931.cuit.30523505668.fecha.20210208.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[2a0d2e14e3b7c9180f5fafe260ca476c]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313052350566800030101217

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	796804693
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/21
CUIT:	**30-52350566-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-01
Generado desde la presentación de DJ nro:	769988158
Generado por el Usuario:	20143759068

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.429.526,95
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$1.740.807,07
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.165.329,32
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$19.163,21

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	1435590403
Código de Control:	516356
Fecha de Pago:	2021-02-11 Hora: 09:41:35
IMPORTE PAGADO	**$7.354.826,55**

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Fh. de Consolidación: **24/02/2021**
Número de Plan: **O662478**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	10.626.310,08	2.300.425,65	-	12.926.735,73	16/03/2021
		2.300.425,65	144.348,55	13.071.084,28	26/03/2021
2	10.979.103,57	1.947.632,16	-	12.926.735,73	16/04/2021
		1.947.632,16	144.348,55	13.071.084,28	26/04/2021
3	11.343.609,82	1.583.125,91	-	12.926.735,73	16/05/2021
		1.583.125,91	144.348,55	13.071.084,28	26/05/2021
4	11.720.217,66	1.206.518,07	-	12.926.735,73	16/06/2021
		1.206.518,07	144.348,55	13.071.084,28	26/06/2021
5	12.109.328,88	817.406,85	-	12.926.735,73	16/07/2021
		817.406,85	144.348,55	13.071.084,28	26/07/2021
6	12.511.358,71	415.377,02	-	12.926.735,73	16/08/2021
		415.377,02	144.348,55	13.071.084,28	26/08/2021
Totales	69.289.928,72	8.270.485,66	0,00	77.560.414,38	1° Vencimiento
		8.270.485,66	866.091,30	78.426.505,68	2° Vencimiento

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	1003 v170 - MIS FACILIDADES -
CUIT:	30-52350566-8
Impuesto:	79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES
Concepto:	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	202102
Nro. Verificador:	583278
Cantidad de registros:	25
Nro. de presentación:	O662478
Fecha de presentación:	24/02/2021 11:19:24
Nro. de transacción:	773198610
Código de control:	NbIHQi
Usuario autenticado por:	AFIP (Clave Fiscal)
Presentado por el usuario:	30523505668

F1003.cuit.30523505668.fecha.20210224.txt

Verificador de integridad (algoritmo MD5)

230b942195b87fd612d6f3b5e76391be

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Esta presentación no rectifica ni reemplaza presentaciones anteriores. TODOS los planes presentados est n vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **24/02/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O662478**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria
	2021	1		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/02/2021	No
	2021	1		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	24/02/2021	No
	2021	1		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/02/2021	No
	2021	1		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	24/02/2021	No

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30523505668**
Fh. de Consolidación: **24/02/2021**

Nombre y Apellido: **TRANSFARMACO S A,**
Número de Plan: **O662478**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fech
1	10.626.310,08	2.300.425,65	0,00	12.926.735,73	16/0
2	10.979.103,57	1.947.632,16	0,00	12.926.735,73	16/0
3	11.343.609,82	1.583.125,91	0,00	12.926.735,73	16/0
4	11.720.217,66	973.559,41	0,00	12.693.777,07	16/0
		973.559,41	141.747,18	12.835.524,25	26/0
Total Pagado:	32.949.023,47	5.831.183,72	0,00	38.780.207,19	

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 4268-DEUDA GENERAL

Fecha:	**24/02/2021**
Número de Plan:	**O662478**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRANSFARMACO S A,
C.U.I.T N°:	30-52350566-8
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00700474-20000005677597

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	24/02/2021

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 46.207.336,57	6	3,32%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 23.082.592,15			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 69.289.928,72**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

TRF
Todo Resulta + Fácil

Marcos Sastre 1088
(B1618EXV)
El Talar - Buenos Aires

(11) 4736 5100
www.trf.com.ar

Buenos Aires, 08 de junio de 2021.

At. Para ser presentado ante quien corresponda:

Presente.

Ref.- Licitación

Me dirijo a Ud. en mi carácter de apoderado de Transfarmaco S.A. – CUIT 30-52350566-8, emitiéndose la presente con carácter de DDJJ, a los efectos de poner en su conocimiento, el detalle de la rotación de personal que ha tenido nuestra empresa en el ejercicio 2020.-

Mes	Altas	Bajas
jul-19	1	2
ago-19	1	4
sep-19	2	3
oct-19	1	7
nov-19	3	0
dic-19	2	4
ene-20	2	3
feb-20	2	1
mar-20	0	5
abr-20	1	0
may-20	1	1
jun-20	0	1
Total	**16**	**31**

Sin otro particular saludamos atte.-

Cesar E. Nicora
Apoderado
Transfarmaco S.A.

TRF
Todo Resulta + Fácil

Marcos Sastre 1088
(B1618EXV)
El Talar - Buenos Aires

(11) 4736 5100
www.trf.com.ar

Buenos Aires, 08 de junio de 2021.

At. Para ser presentado ante quien corresponda:

Presente.

Ref.- Licitación

Me dirijo a Ud. en mi carácter de apoderado de Transfarmaco S.A. – CUIT 30-52350566-8, emitiéndose la presente con carácter de DDJJ, a los efectos de poner en su conocimiento, el detalle de la rotación de personal que ha tenido nuestra empresa en el ejercicio 2020.-

Mes	Altas	Bajas
jul-19	1	2
ago-19	1	4
sep-19	2	3
oct-19	1	7
nov-19	3	0
dic-19	2	4
ene-20	2	3
feb-20	2	1
mar-20	0	5
abr-20	1	0
may-20	1	1
jun-20	0	1
Total	**16**	**31**

Sin otro particular saludamos atte.-

Cesar E. Nicora
Apoderado
Transfarmaco S.A.

Años/Meses	Produccion	Comercial	Adminsitracion	Total
may-18	926	19	142	1087
jun-18	924	19	143	1086
jul-18	927	19	140	1086
ago-18	926	19	141	1086
sep-18	918	19	141	1078
oct-18	914	19	139	1072
nov-18	911	19	135	1065
dic-18	908	18	133	1059
ene-19	906	18	132	1056
feb-19	900	18	132	1050
mar-19	897	18	132	1047
abr-19	896	18	132	1046
may-19	893	18	133	1044
jun-19	891	19	132	1042
jul-19	887	20	132	1039
ago-19	885	20	133	1038
sep-19	883	19	134	1036
oct-19	880	19	135	1034
nov-19	875	19	136	1030
dic-19	877	19	136	1032
ene-20	873	19	138	1030
feb-20	870	19	140	1029
mar-20	870	18	140	1028
abr-20	867	17	140	1024
may-20	867	17	141	1025
jun-20	865	17	142	1024
jul-20	864	17	142	1023
ago-20	863	18	140	1021
sep-20	862	18	140	1020
oct-20	858	19	141	1018
nov-20	852	19	145	1016
dic-20	848	19	143	1010
ene-21	845	19	143	1007
feb-21	822	19	144	985
mar-21	829	19	143	991
abr-21	823	19	143	985