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.	30-71210972-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	510.220,77
Suma de Rem. 2:	510.220,77
Suma de Rem. 3:	510.220,77
Suma de Rem. 4:	520.176,52
Suma de Rem. 5:	510.220,77
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	520.176,52
Suma de Rem. 9:	510.220,77
Suma de Rem. 10:	461.195,01

Apellido y Nombre o Razón Social:

DROGUERIA MACROFAR S.R.L.

Nro. Verificador: 746801

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 1425 AVELLANEDA V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	73.932,50
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**73.932,50**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	88.018,31
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	88.018,31
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**88.018,31**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	13.103,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**13.103,69**
b1 -	Total de contribuciones	26.207,42
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	26.207,42
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**26.207,42**

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	7	4,20
Remun. con ART	510.220,77	17.286,28
L.R.T. total a pagar		**17.290,48**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 98,63
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**98,63**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 49.025,76

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**88.018,31**	302 - Aportes de Obra Social	**13.103,69**
301 - Aportes de Seguridad Social	**73.932,50**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**17.290,48**
352 - Contribuciones de Obra Social	**26.207,42**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**98,63**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

BancoCiudad

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA	12/02/20
HORA	12:06:54
NRO. DE OPERACIÓN	084000821372
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202001
NRO. VEP	665644592
CÓDIGO DE SEGURIDAD	847
CUIT CONTRIBUYENTE	30712109722
IMPORTE	$218.651,03
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	000000310000019244

pagar

PAGADO

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.	30-71210972-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	463.776,64
Suma de Rem. 2:	451.776,64
Suma de Rem. 3:	451.776,64
Suma de Rem. 4:	474.879,29
Suma de Rem. 5:	459.776,64
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	474.879,29
Suma de Rem. 9:	1.177.939,99
Suma de Rem. 10:	402.750,88

Apellido y Nombre o Razón Social:

DROGUERIA MACROFAR S.R.L.

Nro. Verificador: 580661

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 1425 AVELLANEDA V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	67.094,66
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**67.094,66**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	77.934,59
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	76.134,59
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**76.134,59**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	11.960,46
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**11.960,46**
b1 -	Total de contribuciones	23.920,95
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	23.920,95
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**23.920,95**

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	7	4,20
Remun. con ART	1.177.939,99	39.908,61
L.R.T. total a pagar		**39.912,81**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 98,63
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**98,63**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 49.025,76

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**76.134,59**	302 - Aportes de Obra Social	**11.960,46**
301 - Aportes de Seguridad Social	**67.094,66**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**39.912,81**
352 - Contribuciones de Obra Social	**23.920,95**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**98,63**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

BancoCiudad

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA	08/04/20
HORA	14:28:18
NRO. DE OPERACIÓN	074000105035
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202002
NRO. VEP	676730626
CÓDIGO DE SEGURIDAD	847
CUIT CONTRIBUYENTE	30712109722
IMPORTE	$219.122,10
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	000003100000019244

pagar

PAGADO

Usuario: ROBERTO NESTOR TESTA
CUIT: 30-71210972-2
Contribuyente: DROGUERIA MACROFAR S.R.L.
INGRESE...
Cerrar Sesión
lunes, 13 de abril de 2020
Ayuda en línea

Inicio » Selección de DJ » Ingreso de Datos » Resultado del Cálculo » F931 » Envío de DJ

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.	30-71210972-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	6
Suma de Rem. 1:	435.246,70
Suma de Rem. 2:	423.246,70
Suma de Rem. 3:	423.246,70
Suma de Rem. 4:	445.401,56
Suma de Rem. 5:	435.246,70
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	445.401,56
Suma de Rem. 9:	435.246,70
Suma de Rem. 10:	381.224,62

Apellido y Nombre o Razón Social:

DROGUERIA MACROFAR S.R.L.

Nro. Verificador: 427872

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 1425 AVELLANEDA V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	63.087,81
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**63.087,81**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	73.794,55
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	71.994,55
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**71.994,55**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	11.208,78
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**11.208,78**
b1 -	Total de contribuciones	22.417,58
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	22.417,58
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**22.417,58**

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	6	3,60
Remun. con ART	435.246,70	14.746,16
L.R.T. total a pagar		**14.749,76**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	6 - 114,18
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**114,18**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 42.022,08

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**71.994,55**	302 - Aportes de Obra Social	**11.208,78**
301 - Aportes de Seguridad Social	**63.087,81**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**14.749,76**
352 - Contribuciones de Obra Social	**22.417,58**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**114,18**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

BancoCiudad

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA	27/04/20
HORA	13:12:14
NRO. DE OPERACIÓN	104000233864
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202003
NRO. VEP	686098583
CÓDIGO DE SEGURIDAD	847
CUIT CONTRIBUYENTE	30712109722
IMPORTE	$183.572,66
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	000003100000019244

pagar

PAGADO

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.	30-71210972-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	6
Suma de Rem. 1:	420.236,59
Suma de Rem. 2:	420.236,59
Suma de Rem. 3:	420.236,59
Suma de Rem. 4:	430.391,45
Suma de Rem. 5:	420.236,59
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	430.391,45
Suma de Rem. 9:	420.236,59
Suma de Rem. 10:	378.214,51

Apellido y Nombre o Razón Social:

DROGUERIA MACROFAR S.R.L.

Nro. Verificador: 515114

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 1425 AVELLANEDA V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	60.918,85
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**60.918,85**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	72.250,05
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	70.450,05
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**70.450,05**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	10.826,02
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**10.826,02**
b1 -	Total de contribuciones	21.652,07
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	21.652,07
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**21.652,07**

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	6	3,60
Remun. con ART	420.236,59	14.237,62
L.R.T. total a pagar		**14.241,22**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	6 - 114,18
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**114,18**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 42.022,08

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**70.450,05**	302 - Aportes de Obra Social	**10.826,02**
301 - Aportes de Seguridad Social	**60.918,85**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**14.241,22**
352 - Contribuciones de Obra Social	**21.652,07**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**114,18**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

BancoCiudad

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA	01/06/20
HORA	12:37:16
NRO. DE OPERACIÓN	064000543149
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202004
NRO. VEP	696316644
CÓDIGO DE SEGURIDAD	847
CUIT CONTRIBUYENTE	30712109722
IMPORTE	$178.202,39
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	000003100000019244

pagar

PAGADO

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:	**30-71210972-2**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-05**
Nro. verificador:	569431
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2020-06-09 Hora: 19:10:06
Nro. de Transacción:	727714619
Código de Control:	Eavo36
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	23127190399

[F931.cuit.30712109722.fecha.20200609.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[049d479a7de555eacea21d01203ee870]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071210972200030105203

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

ADMINISTRACION FEDERAL

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.	30-71210972-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	6
Suma de Rem. 1:	424.985,59
Suma de Rem. 2:	424.985,59
Suma de Rem. 3:	424.985,59
Suma de Rem. 4:	435.536,47
Suma de Rem. 5:	424.985,59
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	435.536,47
Suma de Rem. 9:	424.985,59
Suma de Rem. 10:	382.963,51

Apellido y Nombre o Razón Social:

DROGUERIA MACROFAR S.R.L.

Nro. Verificador: 569431

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 1425 AVELLANEDA V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	61.606,87
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**61.606,87**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	73.151,16
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	71.351,16
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**71.351,16**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	10.957,22
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**10.957,22**
b1 -	Total de contribuciones	21.914,46
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	21.914,46
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**21.914,46**

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	6	3,60
Remun. con ART	424.985,59	14.398,51
L.R.T. total a pagar		**14.402,11**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	6 - 114,18
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**114,18**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 42.022,08

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**71.351,16**	302 - Aportes de Obra Social	**10.957,22**
301 - Aportes de Seguridad Social	**61.606,87**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**14.402,11**
352 - Contribuciones de Obra Social	**21.914,46**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**114,18**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

BancoCiudad

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA	29/06/20
HORA	12:24:29
NRO. DE OPERACIÓN	064000747972
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202005
NRO. VEP	707803810
CÓDIGO DE SEGURIDAD	847
CUIT CONTRIBUYENTE	30712109722
IMPORTE	$180.346,00
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	000003100000019244

pagar

PAGADO

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.	30-71210972-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	6
Suma de Rem. 1:	656.284,78
Suma de Rem. 2:	656.284,78
Suma de Rem. 3:	656.284,78
Suma de Rem. 4:	672.782,99
Suma de Rem. 5:	656.284,78
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	672.782,99
Suma de Rem. 9:	656.284,78
Suma de Rem. 10:	614.262,70

Apellido y Nombre o Razón Social:

DROGUERIA MACROFAR S.R.L.

Nro. Verificador: 196184

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 1425 AVELLANEDA V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	95.136,74
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**95.136,74**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	117.081,06
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	115.281,06
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**115.281,06**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	16.926,61
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**16.926,61**
b1 -	Total de contribuciones	33.853,24
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	33.853,24
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**33.853,24**

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	6	3,60
Remun. con ART	656.284,78	22.234,93
L.R.T. total a pagar		**22.238,53**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	6 - 114,18
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**114,18**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 42.022,08

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**115.281,06**	302 - Aportes de Obra Social	**16.926,61**
301 - Aportes de Seguridad Social	**95.136,74**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**22.238,53**
352 - Contribuciones de Obra Social	**33.853,24**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**114,18**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

BancoCiudad

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA	21/07/20
HORA	10:54:35
NRO. DE OPERACIÓN	124000799448
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202006
NRO. VEP	717367050
CÓDIGO DE SEGURIDAD	847
CUIT CONTRIBUYENTE	30712109722
IMPORTE	$283.550,36
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	000003100000019244

pagar

PAGADO

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.	30-71210972-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	6
Suma de Rem. 1:	430.652,10
Suma de Rem. 2:	430.652,10
Suma de Rem. 3:	430.652,10
Suma de Rem. 4:	441.598,99
Suma de Rem. 5:	430.652,10
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	441.598,99
Suma de Rem. 9:	430.652,10
Suma de Rem. 10:	388.630,02

Apellido y Nombre o Razón Social:

DROGUERIA MACROFAR S.R.L.

Nro. Verificador: 933222

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 1425 AVELLANEDA V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	62.427,45
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**62.427,45**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	74.225,73
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	72.425,73
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**72.425,73**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	11.111,81
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**11.111,81**
b1 -	Total de contribuciones	22.223,66
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	22.223,66
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**22.223,66**

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	6	3,60
Remun. con ART	430.652,10	14.590,49
L.R.T. total a pagar		**14.594,09**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	6 - 114,18
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**114,18**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 42.022,08

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**72.425,73**	302 - Aportes de Obra Social	**11.111,81**
301 - Aportes de Seguridad Social	**62.427,45**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**14.594,09**
352 - Contribuciones de Obra Social	**22.223,66**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**114,18**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

BancoCiudad

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA	25/08/20
HORA	09:21:00
NRO. DE OPERACIÓN	104000087405
CONCEPTO	OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
PAGO DE	EMPLEADORES SICOSS - SALDO DJ
PERIODO	202007
NRO. VEP	730609049
CÓDIGO DE SEGURIDAD	847
CUIT CONTRIBUYENTE	30712109722
IMPORTE	$182.896,92
CON DÉBITO EN	03 - CC $
NÚMERO DE CUENTA	000003100000019244

pagar

PAGADO