GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

Informe

Número: IF-2020-21976348-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Viernes 11 de Septiembre de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 361026
Fecha de rúbrica: 11-09-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	8

Detalle de la Rúbrica Anterior

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	7

Observaciones:

Digitaliy signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.09.11 16:49:23 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.09.11 16:49:24 -03'00'

G O B I E R N O DE LA C I U D A D DE B U E N O S A I R E S
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

Informe

Número: IF-2020-21976429-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Viernes 11 de Septiembre de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 361002
Fecha de rúbrica: 11-09-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	8

Detalle de la Rúbrica Anterior

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	7

Observaciones:

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.09.11 16:50:01 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.09.11 16:50:02 -03'00'

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

Informe

Número: IF-2020-19216581-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Viernes 14 de Agosto de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 349895
Fecha de rúbrica: 14-08-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica		
Tipo	**Año**	**Mes**
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	7

Detalle de la Rúbrica Anterior		
Tipo	**Año**	**Mes**
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	6

Observaciones:

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.08.14 12:07:41 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.08.14 12:07:42 -03'00'

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

Informe

Número: IF-2020-16984476-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Martes 14 de Julio de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 337203
Fecha de rúbrica: 14-07-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica		
Tipo	**Año**	**Mes**
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	6

Detalle de la Rúbrica Anterior		
Tipo	**Año**	**Mes**
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	5

Observaciones:

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.07.14 15:28:39 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.07.14 15:28:39 -03'00'

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

Informe

Número: IF-2020-16984458-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Martes 14 de Julio de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 337223
Fecha de rúbrica: 14-07-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica		
Tipo	**Año**	**Mes**
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	6

Detalle de la Rúbrica Anterior		
Tipo	**Año**	**Mes**
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	5

Observaciones:

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.07.14 15:28:32 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.07.14 15:28:32 -03'00'

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Informe

Número: IF-2020-15344935-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Lunes 15 de Junio de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 328280
Fecha de rúbrica: 12-06-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	5

Detalle de la Rúbrica Anterior

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	4

Observaciones:

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.06.15 20:36:11 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.06.15 20:36:11 -03'00'

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Informe

Número: IF-2020-13670170-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Viernes 15 de Mayo de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 319098
Fecha de rúbrica: 15-05-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	4

Detalle de la Rúbrica Anterior

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	3

Observaciones:

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.05.15 14:15:41 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.05.15 14:15:41 -03'00'

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Informe

Número: IF-2020-12640010-GCABA-DGEMP

Buenos Aires, Martes 28 de Abril de 2020

Referencia: RUBRICA DIGITAL

Número de trámite: 314892
Fecha de rúbrica: 28-04-2020

CUIT:30639415550
Razon Social: PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA
Correo Electrónico: avivas@arv-argentina.com
Teléfono: 50323767
Fecha de alta como empleador: 19/09/1990
Actividad Principal: 51331-Venta al por mayor de productos farmaceuticos y veterinarios
Actividad Secundaria: SD

Domicilio Fiscal en CABA
Calle y Altura: DUMONT SANTOS 4532
Piso: SD
Departamento: SD
Código Postal: 1427
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio de los libros laborales
Calle y Altura: DUMONT, SANTOS 4532
Piso: PLANTA BAJA
Departamento: NO
Código Postal: C1427EIX
CIUDAD DE BUENOS AIRES

Detalle de la Rúbrica

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	3

Detalle de la Rúbrica Anterior

Tipo	Año	Mes
LIBRO LEY 20744 ART. 52 – REGIMEN GENERAL	2020	2

Observaciones:

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.04.28 16:32:45 -03'00'

Marcela Limia
Gerente Operativo
D.G.EMPLEO
MINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCCION

Digitally signed by Comunicaciones
Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2020.04.28 16:32:45 -03'00'

Usuario: EDITH ELIZABETH PECCI
CUIT: **30-63941555-0**
Contribuyente: PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A
INGRESE...

Cerrar Sesión

miércoles, 02 de septiembre de 2020

Ayuda en línea

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.	30-63941555-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	2.026.753,92
Suma de Rem. 2:	2.206.908,01
Suma de Rem. 3:	2.206.908,01
Suma de Rem. 4:	2.026.753,92
Suma de Rem. 5:	2.026.753,92
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.206.908,01
Suma de Rem. 9:	2.212.038,01
Suma de Rem. 10:	2.069.145,62

Apellido y Nombre o Razón Social:

PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A

Nro. Verificador: 658247

Domicilio Fiscal: DUMONT SANTOS 4532 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	294.539,99	a1 - Total de aportes	50.008,17
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**294.539,99**	**a3 - Aportes O.S. a pagar**	**50.008,17**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	108.741,02
b1 - Total de contribuciones	396.119,69	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
b2 - Asignaciones compensadas	0,00		
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00	Subtotal contribuciones O.S.	108.741,02
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	396.119,69	**Contribuciones O.S. a pagar**	**108.741,02**
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	**396.119,69**		

III - RETENCIONES		IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS	
Saldo retenciones período anterior	0,00	Monto base de cálculo	0,00
Retenciones del período	0,00	**Contribuciones, Vales Alimentarios**	
Total retenciones	0,00	**y/o Cajas de Alimentos a pagar**	0,00
		Percepciones de Vales Aliment.	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00		
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00	**V - RENATRE**	
Saldo de retenciones a período futuro	0,00	**Total Contribuciones RENATRE**	**0,00**
		Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO			VII - SEGURO DE VIDA	
Cantidad de CUILES con ART	20	12,00	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 380,60
Remun. con ART	2.212.038,01	41.807,52	Costo Emisión:	0,00
L.R.T. total a pagar		**41.819,52**	**S.C.V.O. a Pagar:**	**380,60**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 137.762,39

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**396.119,69**	302 - Aportes de Obra Social	**50.008,17**
301 - Aportes de Seguridad Social	**294.539,99**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**41.819,52**
352 - Contribuciones de Obra Social	**108.741,02**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**380,60**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

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: **30-63941555-0**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2020-08**
Nro. verificador: 658247
Cantidad de registros: 153

Fecha de Presentación: 2020-09-04 Hora: 11:10:28
Nro. de Transacción: 744040054
Código de Control: qoWlti
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 23236278034

[F931.cuit.30639415550.fecha.20200904.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[ff32ded909e18ceacb5a44edbfc1f36e]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313063941555000030108208

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

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 dia/s

Nro. VEP:	740603918
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	744040054

Generado por el Usuario:	23236278034
Fecha Generación:	2020-09-04 Hora: 11:11:16
Día de Expiración:	2020-10-04

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$396.119,69
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$294.539,99
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$108.741,02
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$50.008,17
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$41.819,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60
Importe total a pagar	**$891.608,99**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Usuario: EDITH ELIZABETH PECCI
CUIT: **30-63941555-0**
Contribuyente: PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A
INGRESE...

Cerrar Sesión

martes, 04 de agosto de 2020

Ayuda en línea

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.	30-63941555-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	1.990.091,37
Suma de Rem. 2:	2.167.380,42
Suma de Rem. 3:	2.167.380,42
Suma de Rem. 4:	1.990.091,37
Suma de Rem. 5:	1.990.091,37
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.167.380,42
Suma de Rem. 9:	2.167.380,42
Suma de Rem. 10:	2.029.618,03

Apellido y Nombre o Razón Social:

PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A

Nro. Verificador: 718438

Domicilio Fiscal: DUMONT SANTOS 4532 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	289.242,26	a1 - Total de aportes	49.073,28
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**289.242,26**	**a3 - Aportes O.S. a pagar**	**49.073,28**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	106.725,11
b1 - Total de contribuciones	388.648,99	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
b2 - Asignaciones compensadas	0,00		
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00	Subtotal contribuciones O.S.	106.725,11
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	388.648,99	**Contribuciones O.S. a pagar**	**106.725,11**
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	**388.648,99**		

III - RETENCIONES		IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS	
Saldo retenciones período anterior	0,00	Monto base de cálculo	0,00
Retenciones del período	0,00	**Contribuciones, Vales Alimentarios**	
Total retenciones	0,00	**y/o Cajas de Alimentos a pagar**	0,00
		Percepciones de Vales Aliment.	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00		
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00	**V - RENATRE**	
Saldo de retenciones a período futuro	0,00	**Total Contribuciones RENATRE**	**0,00**
		Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO			VII - SEGURO DE VIDA	
Cantidad de CUILES con ART	20	12,00	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 380,60
Remun. con ART	2.167.380,42	40.963,49	Costo Emisión:	0,00
L.R.T. total a pagar		**40.975,49**	**S.C.V.O. a Pagar:**	**380,60**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 137.762,39

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**388.648,99**	302 - Aportes de Obra Social	**49.073,28**
301 - Aportes de Seguridad Social	**289.242,26**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**40.975,49**
352 - Contribuciones de Obra Social	**106.725,11**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**380,60**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 dia/s

Nro. VEP:	728826288
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Periodo:	2020-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	738218743
Generado por el Usuario:	23236278034
Fecha Generación:	2020-08-05 Hora: 14:14:18
Día de Expiración:	2020-09-04

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$388.648,99
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$289.242,26
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$106.725,11
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$49.073,28
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$40.975,49
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60
Importe total a pagar	**$875.045,73**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

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: **30-63941555-0**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2020-07**
Nro. verificador: 718438
Cantidad de registros: 153

Fecha de Presentación: 2020-08-05 Hora: 14:13:03
Nro. de Transacción: 738218743
Código de Control: wtQYYq
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 23236278034

{F931.cuit.30639415550.fecha.20200805.txt}

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[b0a8982d1093b8480c6cbbf0f2381d0a]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313063941555000030107203

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

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	728826288
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-07
enerado desde la presentación de DJ nro:	738218743
Generado por el Usuario:	23236278034

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$388.648,99
IF DOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$289.242,26
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$106.725,11
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$49.073,28
SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$40.975,49
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Nro. de Transacción:	1378085374
Código de Control:	573201
Fecha de Pago:	2020-08-10 Hora: 13:02:28
IMPORTE PAGADO	**$875.045,73**

Usuario: EDITH ELIZABETH PECCI **Cerrar Sesión**
CUIT: **30-63941555-0**
Contribuyente: PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A
INGRESE...
lunes, 06 de julio 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.	30-63941555-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	3.044.307,94
Suma de Rem. 2:	3.350.144,45
Suma de Rem. 3:	3.350.144,45
Suma de Rem. 4:	3.044.307,94
Suma de Rem. 5:	3.044.307,94
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	3.350.144,45
Suma de Rem. 9:	3.350.144,45
Suma de Rem. 10:	3.143.500,87

Apellido y Nombre o Razón Social:

PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A

Nro. Verificador: 909419

Domicilio Fiscal: DUMONT SANTOS 4532 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	442.463,59
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**442.463,59**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	601.872,71
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	601.872,71
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**601.872,71**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	75.068,77
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**75.068,77**
b1 -	Total de contribuciones	164.966,13
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	164.966,13
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**164.966,13**

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	20	12,00
Remun. con ART	3.350.144,45	63.317,73
L.R.T. total a pagar		**63.329,73**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 380,60
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**380,60**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 206.643,58

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**601.872,71**	302 - Aportes de Obra Social	**75.068,77**
301 - Aportes de Seguridad Social	**442.463,59**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**63.329,73**
352 - Contribuciones de Obra Social	**164.966,13**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**380,60**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

AFIP VEP

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 dia/s

Nro. VEP: 718363395
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida: SIJPDJ06/20
CUIT: 30-63941555-0
Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2020-06
Generado desde la presentación de DJ nro: 733151785

Generado por el Usuario: 23236278034
Fecha Generación: 2020-07-08 Hora: 08:40:18
Día de Expiración: 2020-08-07

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$601.872,71
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$442.463,59
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$164.966,13
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$75.068,77
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$63.329,73
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60
Importe total a pagar	**$1.348.081,53**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

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: **30-63941555-0**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2020-06**
Nro. verificador: 909419
Cantidad de registros: 153

Fecha de Presentación: 2020-07-08 Hora: 08:37:39
Nro. de Transacción: 733151785
Código de Control: q61xwQ
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 23236278034

[F931.cuit.30639415550.fecha.20200708.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[4ad20a1caf4683eedb5776a3cebdeea4]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313063941555000030106208

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

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	718363395
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ06/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-06
enerado desde la presentación de DJ nro:	733151785
Generado por el Usuario:	23236278034

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$601.872,71
IPLEA R-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$442.463,59
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$164.966,13
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$75.068,77
SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$63.329,73
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	HSBC BANK ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1369553478
Código de Control:	981036
Fecha de Pago:	2020-07-13 Hora: 11:47:19
IMPORTE PAGADO	**$1.348.081,53**

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.	30-63941555-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	1.846.430,52
Suma de Rem. 2:	2.004.762,13
Suma de Rem. 3:	2.004.762,13
Suma de Rem. 4:	1.846.430,52
Suma de Rem. 5:	1.846.430,52
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.004.762,13
Suma de Rem. 9:	2.004.762,13
Suma de Rem. 10:	1.866.999,74

Apellido y Nombre o Razón Social:

PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A

Nro. Verificador: 423153

Domicilio Fiscal: DUMONT SANTOS 4532 CAPITAL FEDERAL

V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes		268.366,23
a2 - Aportes a favor		0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar		**268.366,23**
b - Asignaciones familiares pagadas		0,00
b1 - Total de contribuciones		357.638,33
b2 - Asignaciones compensadas		0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541		0,00
Subtotal contribuciones S.S.		357.638,33
Retenciones		0,00
Contribuciones S.S. a pagar		**357.638,33**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	45.526,97
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**45.526,97**
b1 - Total de contribuciones	98.707,35
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	98.707,35
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	**98.707,35**

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	20	12,00
Remun. con ART	2.004.762,13	37.890,00
L.R.T. total a pagar		**37.902,00**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 380,60
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**380,60**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 137.762,39

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**357.638,33**	302 - Aportes de Obra Social	**45.526,97**
301 - Aportes de Seguridad Social	**268.366,23**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**37.902,00**
352 - Contribuciones de Obra Social	**98.707,35**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**380,60**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

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: **30-63941555-0**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2020-05**
Nro. verificador: 423153
Cantidad de registros: 153

Fecha de Presentación: 2020-06-02 Hora: 16:30:20
Nro. de Transacción: 726533495
Código de Control: G9Eluv
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 23236278034

[F931.cuit.30639415550.fecha.20200602.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[d2f4e40bf056c71be5cd1f8b486b9252]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313063941555000030105203

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

AFIP VEP

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP: 704556033
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida: SIJPDJ05/20
CUIT: 30-63941555-0
Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2020-05
Generado desde la presentación de DJ nro: 726533495

Generado por el Usuario: 23236278034
Fecha Generación: 2020-06-02 Hora: 16:31:18
Día de Expiración: 2020-07-02

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$357.638,33
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$268.366,23
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$98.707,35
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$45.526,97
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$37.902,00
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60
Importe total a pagar	**$808.521,48**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	704556033
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-05
ıerado desde la presentación de DJ nro:	726533495
Generado por el Usuario:	23236278034

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$357.638,33
LE[illegible]R-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$268.366,23
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$98.707,35
PORTES OBRAS SOCIALES (302)	$45.526,97
EG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$37.902,00
EGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60

ıtos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	HSBC BANK ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1359606896
Código de Control:	233296
Fecha de Pago:	2020-06-09 Hora: 12:16:20
IMPORTE PAGADO	**$808.521,48**

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.	30-63941555-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	1.845.577,42
Suma de Rem. 2:	1.990.057,09
Suma de Rem. 3:	1.990.057,09
Suma de Rem. 4:	1.845.577,42
Suma de Rem. 5:	1.845.577,42
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.990.057,09
Suma de Rem. 9:	1.995.187,09
Suma de Rem. 10:	1.852.294,70

Apellido y Nombre o Razón Social:

PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A

Nro. Verificador: 497729

Domicilio Fiscal: DUMONT SANTOS 4532 CAPITAL FEDERAL

V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	268.241,67
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**268.241,67**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	354.856,53
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	354.856,53
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**354.856,53**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	45.506,49
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**45.506,49**
b1 -	Total de contribuciones	97.959,95
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	97.959,95
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**97.959,95**

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	20	12,00
Remun. con ART	1.995.187,09	37.709,04
L.R.T. total a pagar		**37.721,04**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 380,60
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**380,60**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 137.762,39

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**354.856,53**	302 - Aportes de Obra Social	**45.506,49**
301 - Aportes de Seguridad Social	**268.241,67**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**37.721,04**
352 - Contribuciones de Obra Social	**97.959,95**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**380,60**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	694771541
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-04
Generado por el Usuario:	23236278034
Fecha Generación:	2020-05-07 Hora: 10:15:31
Día de Expiración:	2020-06-06

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$354.856,53
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$268.241,67
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$97.959,95
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$45.506,49
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$37.721,04
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60
Importe total a pagar	**$804.666,28**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

ADMINISTRACION 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: **30-63941555-0**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2020-04**
Nro. verificador: 497729
Cantidad de registros: 153

Fecha de Presentación: 2020-05-07 Hora: 10:02:04
Nro. de Transacción: 722123705
Código de Control: pCV8GI
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 23236278034

[F931.cuit.30639415550.fecha.20200507.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[d523f33ef667fc3d8768cbb35ff39454]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313063941555000030104208

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

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	694771541
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-04
Generado por el Usuario:	23236278034

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$354.856,53
LEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$268.241,67
:ONT[illegible]UCIONES OBRA SOCIAL (352)	$97.959,95
PORTES OBRAS SOCIALES (302)	$45.506,49
:G.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$37.721,04
:GURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60

ıtos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	HSBC BANK ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1352875840
Código de Control:	725703
Fecha de Pago:	2020-05-18 Hora: 10:44:10
IMPORTE PAGADO	**$804.666,28**

Usuario: EDITH ELIZABETH PECCI
CUIT: **30-63941555-0**
Contribuyente: PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A

Cerrar Sesión

jueves, 02 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.	30-63941555-0
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2020	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	20
Suma de Rem. 1:	1.855.586,30
Suma de Rem. 2:	1.996.826,15
Suma de Rem. 3:	1.996.826,15
Suma de Rem. 4:	1.855.586,30
Suma de Rem. 5:	1.855.586,30
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.996.826,15
Suma de Rem. 9:	2.007.086,15
Suma de Rem. 10:	1.859.063,76

Apellido y Nombre o Razón Social:

PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A

Nro. Verificador: 098643

Domicilio Fiscal: DUMONT SANTOS 4532 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	269.708,10
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**269.708,10**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	356.176,16
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	354.376,16
	Retenciones	3.115,33
	Contribuciones S.S. a pagar	**351.260,83**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	45.741,57
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**45.741,57**
b1 -	Total de contribuciones	98.264,89
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	98.264,89
	Retenciones	863,73
	Contribuciones O.S. a pagar	**97.401,16**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	3.979,06
Total retenciones	3.979,06
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	3.115,33
Retenciones aplicadas a Obra Social	863,73
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	20	12,00
Remun. con ART	2.007.086,15	37.933,93
L.R.T. total a pagar		**37.945,93**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	20 - 380,60
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**380,60**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 137.762,39

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**351.260,83**	302 - Aportes de Obra Social	**45.741,57**
301 - Aportes de Seguridad Social	**269.708,10**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**37.945,93**
352 - Contribuciones de Obra Social	**97.401,16**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**380,60**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador: AFIP
Formulario: **931 v4200 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT: **30-63941555-0**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2020-03**
Nro. verificador: 98643
Cantidad de registros: 153

Fecha de Presentación: 2020-04-13 Hora: 16:32:19
Nro. de Transacción: 718304134
Código de Control: QhT0bK
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 23236278034

[F931.cuit.30639415550.fecha.20200413.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[f863101c87984d813ee350d035053d29]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313063941555000030103203

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

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: **30-63941555-0**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2020-03**
Nro. verificador: 98643
Cantidad de registros: 153

Fecha de Presentación: 2020-04-13 Hora: 16:32:19
Nro. de Transacción: 718304134
Código de Control: QhT0bK
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 23236278034

[F931.cuit.30639415550.fecha.20200413.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[f863101c87984d813ee350d035053d29]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313063941555000030103203

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

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	691869715
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/20
CUIT:	**30-63941555-0**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-03
Generado por el Usuario:	23236278034

'RIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$97.401,16
TES OBRAS SOCIALES (302)	$45.741,57
DE TRABAJO L 24557 (312)	$37.945,93
:O DE VIDA COLECTIVO (28)	$380,60

lel comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Nro. de Transacción:	1347388160
Código de Control:	302566
Fecha de Pago:	2020-04-29 Hora: 11:36:29
IMPORTE PAGADO	**$181.469,26**

Comprobante de Pago

s del VEP Consolidado:

Nro. VEP Consolidado: 691870323
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Vep Consolidado AFIP
Descripción Reducida: VCON#3
CUIT: 30-63941555-0
Concepto: VEP CONSOLIDADO

Generado por el Usuario: 23236278034
Cantidad de SubVeps: 3

NTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$1.055,18
IRTES OBRAS SOCIALES (302)	$495,53
.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$411,08

s del comprobante de Pago:

Entidad de Pago: INTERBANKING
Medio de Pago: HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco: BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Nro. de Transacción: 1347370588
Código de Control: 298528
Fecha de Pago: 2020-04-29 Hora: 11:36:29
IMPORTE PAGADO $1.961,79

ADMINISTRACIÓN FEDERAL

MIS FACILIDADES

RG 4268-DEUDA GENERAL

F. 1003

DDJJ

Fecha: **28/04/2020**
Número de Plan: **M884775**

A - Datos del contribuyente

Denominación o Razón Social:	PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A,
C.U.I.T N°:	30-63941555-0
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	01100488-20004800131379

B - Datos del plan

Fecha de Consolidación: 28/04/2020

Deuda Correspondiente a	Monto a fecha de consolidación	Cuotas	Interes Financiero	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	3	2,18%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 628.993,23			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 628.993,23**			

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.

ADMINISTRACIÓN FEDERAL

MIS FACILIDADES

RG 4268-DEUDA GENERAL

F. 1003

DDJJ

Fecha: **28/04/2020**
Número de Plan: **M884775**

A - Datos del contribuyente

Denominación o Razón Social:	PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A,
C.U.I.T N°:	30-63941555-0
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	01100488-20004800131379

B - Datos del plan

Fecha de Consolidación: 28/04/2020

Deuda Correspondiente a	Monto a fecha de consolidación	Cuotas	Interes Financiero	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	3	2,18%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 628.993,23			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 628.993,23**			

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.

MIS FACILIDADES

CUIT: **30639415550**
Fh. de Consolidación: **28/04/2020**

Nombre y Apellido: **PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A,**
Número de Plan: **M884775**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	205.159,42	13.712,07	-	218.871,49	16/05/2020
		13.712,07	1.823,93	220.695,42	26/05/2020
2	209.631,90	9.239,59	-	218.871,49	16/06/2020
		9.239,59	1.823,93	220.695,42	26/06/2020
3	214.201,91	4.669,58	-	218.871,49	16/07/2020
		4.669,58	1.823,93	220.695,42	26/07/2020
Totales	628.993,23	27.621,24	0,00	656.614,47	1° Vencimiento
		27.621,24	5.471,79	662.086,26	2° Vencimiento

MIS FACILIDADES

CUIT: **30639415550**
Fh. de Consolidación: **28/04/2020**

Nombre y Apellido: **PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A,**
Número de Plan: **M884775**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	205.159,42	13.712,07	-	218.871,49	16/05/2020
		13.712,07	1.823,93	220.695,42	26/05/2020
2	209.631,90	9.239,59	-	218.871,49	16/06/2020
		9.239,59	1.823,93	220.695,42	26/06/2020
3	214.201,91	4.669,58	-	218.871,49	16/07/2020
		4.669,58	1.823,93	220.695,42	26/07/2020
Totales	628.993,23	27.621,24	0,00	656.614,47	1° Vencimiento
		27.621,24	5.471,79	662.086,26	2° Vencimiento

MIS FACILIDADES

CUIT: **30639415550**
Fh. de Consolidación: **28/04/2020**

Nombre y Apellido: **PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A,**
Número de Plan: **M884775**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	205.159,42	13.712,07	0,00	218.871,49	16/05/2020		
		13.712,07	1.823,93	220.695,42	26/05/2020		
Total Pagado:	0,00	0,00	0,00	0,00			

MIS FACILIDADES

CUIT: **30639415550**
Fh. de Consolidación: **28/04/2020**

Nombre y Apellido: **PROVEEDORES HOSPITALARIOS S A,**
Número de Plan: **M884775**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	205.159,42	13.712,07	0,00	218.871,49	16/05/2020		
		13.712,07	1.823,93	220.695,42	26/05/2020		
Total Pagado:	0,00	0,00	0,00	0,00			