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.	30-66994570-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	207.924,48
Suma de Rem. 2:	207.924,48
Suma de Rem. 3:	207.924,48
Suma de Rem. 4:	207.924,48
Suma de Rem. 5:	207.924,48
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	207.924,48
Suma de Rem. 9:	252.197,47
Suma de Rem. 10:	179.909,76

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA GOMEZ S C S

Nro. Verificador: 644071

Domicilio Fiscal: COLON 1101 PASO DE LOS LIB V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	30.045,09
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**30.045,09**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	34.255,07
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	32.455,07
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**32.455,07**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	5.302,07
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**5.302,07**
b1 -	Total de contribuciones	10.604,15
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	10.604,15
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**10.604,15**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	4	2,40
Remun. con ART	252.197,47	6.990,91
L.R.T. total a pagar		**6.993,31**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 76,12
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**76,12**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 28.014,72

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**32.455,07**	302 - Aportes de Obra Social	**5.302,07**
301 - Aportes de Seguridad Social	**30.045,09**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**6.993,31**
352 - Contribuciones de Obra Social	**10.604,15**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**76,12**
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:	**30-66994570-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-03**
Nro. verificador:	644071
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2020-04-15 Hora: 11:15:21
Nro. de Transacción:	718607776
Código de Control:	ZHQHO8
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27136335982

[F931.cuit.30669945708.fecha.20200415.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[c929042e03d3ed1be67b8bdcb4b51939]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313066994570800030103209

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

TRIAL MODE - Click here for more information

AFIP
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.	30-66994570-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	250.103,06
Suma de Rem. 2:	250.103,06
Suma de Rem. 3:	250.103,06
Suma de Rem. 4:	250.103,06
Suma de Rem. 5:	250.103,06
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	250.103,06
Suma de Rem. 9:	250.103,06
Suma de Rem. 10:	223.255,62

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA GOMEZ S C S

Nro. Verificador: 112611

Domicilio Fiscal: COLON 1101 PASO DE LOS LIB V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	36.139,91
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**36.139,91**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	42.436,92
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	40.636,92
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**40.636,92**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.377,63
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.377,63**
b1 -	Total de contribuciones	12.755,25
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.755,25
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.755,25**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	4	2,40
Remun. con ART	250.103,06	6.932,86
L.R.T. total a pagar		**6.935,26**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 76,12
Costo Emisión:	12,00
S.C.V.O. a Pagar:	**88,12**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 26.847,44

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**40.636,92**	302 - Aportes de Obra Social	**6.377,63**
301 - Aportes de Seguridad Social	**36.139,91**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**6.935,26**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.755,25**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**88,12**
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:	**30-66994570-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-04**
Nro. verificador:	112611
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2020-05-19 Hora: 16:45:16
Nro. de Transacción:	724399356
Código de Control:	uMYxoP
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27136335982

[F931.cuit.30669945708.fecha.20200519.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b69631f151f3ab37d0a78888d0095b08]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313066994570800030104204

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

TRIAL MODE - Click here for more information

AFIP
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.	30-66994570-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	241.790,88
Suma de Rem. 2:	241.790,88
Suma de Rem. 3:	241.790,88
Suma de Rem. 4:	241.790,88
Suma de Rem. 5:	241.790,88
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	241.790,88
Suma de Rem. 9:	241.790,88
Suma de Rem. 10:	214.943,44

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA GOMEZ S C S

Nro. Verificador: 768739

Domicilio Fiscal: COLON 1101 PASO DE LOS LIB V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	34.938,78
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**34.938,78**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	40.865,94
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	39.065,94
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**39.065,94**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.165,68
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.165,68**
b1 -	Total de contribuciones	12.331,33
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.331,33
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.331,33**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	4	2,40
Remun. con ART	241.790,88	6.702,44
L.R.T. total a pagar		**6.704,84**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 76,12
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**76,12**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 26.847,44

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**39.065,94**	302 - Aportes de Obra Social	**6.165,68**
301 - Aportes de Seguridad Social	**34.938,78**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**6.704,84**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.331,33**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**76,12**
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:	**30-66994570-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-05**
Nro. verificador:	768739
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2020-06-05 Hora: 18:02:29
Nro. de Transacción:	727031393
Código de Control:	UO5jo2
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27136335982

[F931.cuit.30669945708.fecha.20200605.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[493c9e15e7c70b3a2ff3d783214be343]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313066994570800030105209

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

TRIAL MODE - Click here for more information

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.	30-66994570-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	326.627,69
Suma de Rem. 2:	326.627,69
Suma de Rem. 3:	326.627,69
Suma de Rem. 4:	326.627,69
Suma de Rem. 5:	326.627,69
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	326.627,69
Suma de Rem. 9:	326.627,69
Suma de Rem. 10:	290.364,19

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA GOMEZ S C S

Nro. Verificador: 888343

Domicilio Fiscal: COLON 1101 PASO DE LOS LIB V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	47.197,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**47.197,69**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	55.205,20
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	53.405,20
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**53.405,20**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	8.329,00
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**8.329,00**
b1 -	Total de contribuciones	16.658,02
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	16.658,02
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**16.658,02**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	4	2,40
Remun. con ART	326.627,69	9.054,12
L.R.T. total a pagar		**9.056,52**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 76,12
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**76,12**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 36.263,50

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**53.405,20**	302 - Aportes de Obra Social	**8.329,00**
301 - Aportes de Seguridad Social	**47.197,69**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**9.056,52**
352 - Contribuciones de Obra Social	**16.658,02**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**76,12**
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:	**30-66994570-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-06**
Nro. verificador:	888343
Cantidad de registros:	121

Fecha de Presentación:	2020-07-07 Hora: 18:09:32
Nro. de Transacción:	733108938
Código de Control:	7XMwHQ
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27136335982

[F931.cuit.30669945708.fecha.20200707.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[6254437d4c169eee04cda38650f536b2]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313066994570800030106204

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

TRIAL MODE − Click here for more information

AFIP 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.	30-66994570-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	188.817,35
Suma de Rem. 2:	188.817,35
Suma de Rem. 3:	188.817,35
Suma de Rem. 4:	188.817,35
Suma de Rem. 5:	188.817,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	188.817,35
Suma de Rem. 9:	197.001,35
Suma de Rem. 10:	167.806,31

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA GOMEZ S C S

Nro. Verificador: 495669

Domicilio Fiscal: COLON 1101 PASO DE LOS LIB V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	27.284,13	a1 - Total de aportes	4.814,84
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**27.284,13**	**a3 - Aportes O.S. a pagar**	**4.814,84**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	9.629,68
b1 - Total de contribuciones	31.904,48	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
b2 - Asignaciones compensadas	0,00		
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00	Subtotal contribuciones O.S.	9.629,68
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	30.104,48	**Contribuciones O.S. a pagar**	**9.629,68**
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	**30.104,48**		

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	3	1,80	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 57,09
Remun. con ART	197.001,35	5.460,88	Costo Emisión:	0,00
L.R.T. total a pagar		**5.462,68**	**S.C.V.O. a Pagar:**	**57,09**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 21.011,04

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**30.104,48**	302 - Aportes de Obra Social	**4.814,84**
301 - Aportes de Seguridad Social	**27.284,13**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**5.462,68**
352 - Contribuciones de Obra Social	**9.629,68**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**57,09**
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:	**30-66994570-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-07**
Nro. verificador:	495669
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2020-08-12 Hora: 10:51:14
Nro. de Transacción:	739773293
Código de Control:	vpfD2C
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27136335982

[F931.cuit.30669945708.fecha.20200812.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b3cc1f43445ea24499d079eee02ef6fd]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313066994570800030107209

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

TRIAL MODE − Click here for more information

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.	30-66994570-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	188.817,35
Suma de Rem. 2:	188.817,35
Suma de Rem. 3:	188.817,35
Suma de Rem. 4:	188.817,35
Suma de Rem. 5:	188.817,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	188.817,35
Suma de Rem. 9:	199.729,35
Suma de Rem. 10:	167.806,31

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA GOMEZ S C S

Nro. Verificador: 066554

Domicilio Fiscal: COLON 1101 PASO DE LOS LIB V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	27.284,13
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**27.284,13**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	31.904,48
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	30.104,48
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**30.104,48**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4.814,84
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**4.814,84**
b1 -	Total de contribuciones	9.629,68
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	9.629,68
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**9.629,68**

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	3	1,80
Remun. con ART	199.729,35	5.536,50
L.R.T. total a pagar		**5.538,30**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 57,09
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**57,09**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 21.011,04

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**30.104,48**	302 - Aportes de Obra Social	**4.814,84**
301 - Aportes de Seguridad Social	**27.284,13**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**5.538,30**
352 - Contribuciones de Obra Social	**9.629,68**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**57,09**
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:	**30-66994570-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-08**
Nro. verificador:	66554
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2020-09-05 Hora: 11:13:58
Nro. de Transacción:	744165260
Código de Control:	FpO2Io
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27136335982

[F931.cuit.30669945708.fecha.20200905.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[6619cb09467d72276ed6e96d2465c723]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313066994570800030108204

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

TRIAL MODE − Click here for more information