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