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.	30-69101276-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	514.971,63
Suma de Rem. 2:	514.971,63
Suma de Rem. 3:	514.971,63
Suma de Rem. 4:	514.971,63
Suma de Rem. 5:	514.971,63
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	514.971,63
Suma de Rem. 9:	533.582,12
Suma de Rem. 10:	465.945,87

Apellido y Nombre o Razón Social:

OMNIPHARMA SRL

Nro. Verificador: 193752

Domicilio Fiscal: DEAN FUNES 891 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	74.413,39
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**74.413,39**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	88.504,99
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	86.704,99
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**86.704,99**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	13.131,79
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**13.131,79**
b1 -	Total de contribuciones	26.263,56
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	26.263,56
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**26.263,56**

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	533.582,12	10.404,85
L.R.T. total a pagar		**10.409,05**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 133,21
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**133,21**

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	**86.704,99**	302 - Aportes de Obra Social	**13.131,79**
301 - Aportes de Seguridad Social	**74.413,39**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.409,05**
352 - Contribuciones de Obra Social	**26.263,56**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**133,21**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-69101276-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	444.925,37
Suma de Rem. 2:	444.925,37
Suma de Rem. 3:	444.925,37
Suma de Rem. 4:	444.925,37
Suma de Rem. 5:	444.925,37
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	444.925,37
Suma de Rem. 9:	444.928,59
Suma de Rem. 10:	395.899,61

Apellido y Nombre o Razón Social:

OMNIPHARMA SRL

Nro. Verificador: 366503

Domicilio Fiscal: DEAN FUNES 891 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	64.291,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**64.291,69**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	75.266,27
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	73.466,27
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**73.466,27**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	11.345,59
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**11.345,59**
b1 -	Total de contribuciones	22.691,20
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	22.691,20
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**22.691,20**

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	444.928,59	6.940,89
L.R.T. total a pagar		**6.945,09**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 133,21
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**133,21**

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	**73.466,27**	302 - Aportes de Obra Social	**11.345,59**
301 - Aportes de Seguridad Social	**64.291,69**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**6.945,09**
352 - Contribuciones de Obra Social	**22.691,20**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**133,21**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-69101276-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	719.452,65
Suma de Rem. 2:	719.452,65
Suma de Rem. 3:	719.452,65
Suma de Rem. 4:	719.452,65
Suma de Rem. 5:	719.452,65
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	719.452,65
Suma de Rem. 9:	719.460,32
Suma de Rem. 10:	645.914,01

Apellido y Nombre o Razón Social:

OMNIPHARMA SRL

Nro. Verificador: 015502

Domicilio Fiscal: DEAN FUNES 891 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	103.960,89
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**103.960,89**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	122.739,60
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	120.939,60
	Retenciones	399,71
	Contribuciones S.S. a pagar	**120.539,89**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	18.346,03
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**18.346,03**
b1 -	Total de contribuciones	36.692,09
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	36.692,09
	Retenciones	121,22
	Contribuciones O.S. a pagar	**36.570,87**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	520,93
Total retenciones	520,93
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	399,71
Retenciones aplicadas a Obra Social	121,22
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	719.460,32	11.223,58
L.R.T. total a pagar		**11.227,78**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 133,21
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**133,21**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 73.538,64

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**120.539,89**	302 - Aportes de Obra Social	**18.346,03**
301 - Aportes de Seguridad Social	**103.960,89**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**11.227,78**
352 - Contribuciones de Obra Social	**36.570,87**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**133,21**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-69101276-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	497.772,45
Suma de Rem. 2:	505.428,69
Suma de Rem. 3:	505.428,69
Suma de Rem. 4:	497.772,45
Suma de Rem. 5:	497.772,45
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	505.428,69
Suma de Rem. 9:	510.562,30
Suma de Rem. 10:	456.402,93

Apellido y Nombre o Razón Social:

OMNIPHARMA SRL

Nro. Verificador: 419909

Domicilio Fiscal: DEAN FUNES 891 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	71.928,12
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**71.928,12**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	86.701,41
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	84.901,41
	Retenciones	720,31
	Contribuciones S.S. a pagar	**84.181,10**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	12.693,21
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**12.693,21**
b1 -	Total de contribuciones	25.776,86
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	25.776,86
	Retenciones	218,67
	Contribuciones O.S. a pagar	**25.558,19**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	938,98
Total retenciones	938,98
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	720,31
Retenciones aplicadas a Obra Social	218,67
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	510.562,30	7.964,77
L.R.T. total a pagar		**7.968,97**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 133,21
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**133,21**

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	**84.181,10**	302 - Aportes de Obra Social	**12.693,21**
301 - Aportes de Seguridad Social	**71.928,12**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**7.968,97**
352 - Contribuciones de Obra Social	**25.558,19**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**133,21**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-69101276-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	7
Suma de Rem. 1:	495.341,28
Suma de Rem. 2:	495.341,28
Suma de Rem. 3:	495.341,28
Suma de Rem. 4:	495.341,28
Suma de Rem. 5:	495.341,28
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	495.341,28
Suma de Rem. 9:	500.474,80
Suma de Rem. 10:	446.315,52

Apellido y Nombre o Razón Social:

OMNIPHARMA SRL

Nro. Verificador: 943302

Domicilio Fiscal: DEAN FUNES 891 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	71.576,81
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**71.576,81**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	84.794,84
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	82.994,84
	Retenciones	1.273,56
	Contribuciones S.S. a pagar	**81.721,28**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	12.631,21
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**12.631,21**
b1 -	Total de contribuciones	25.262,40
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	25.262,40
	Retenciones	387,60
	Contribuciones O.S. a pagar	**24.874,80**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.661,16
Total retenciones	1.661,16
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.273,56
Retenciones aplicadas a Obra Social	387,60
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	500.474,80	7.807,41
L.R.T. total a pagar		**7.811,61**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	7 - 133,21
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**133,21**

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	**81.721,28**	302 - Aportes de Obra Social	**12.631,21**
301 - Aportes de Seguridad Social	**71.576,81**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**7.811,61**
352 - Contribuciones de Obra Social	**24.874,80**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**133,21**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-69101276-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	8
Suma de Rem. 1:	551.245,08
Suma de Rem. 2:	551.245,08
Suma de Rem. 3:	551.245,08
Suma de Rem. 4:	551.245,08
Suma de Rem. 5:	551.245,08
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	551.245,08
Suma de Rem. 9:	613.624,84
Suma de Rem. 10:	495.215,64

Apellido y Nombre o Razón Social:

OMNIPHARMA SRL

Nro. Verificador: 508413

Domicilio Fiscal: DEAN FUNES 891 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	79.654,91
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**79.654,91**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	94.100,02
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	92.300,02
	Retenciones	359,88
	Contribuciones S.S. a pagar	**91.940,14**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	14.056,75
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**14.056,75**
b1 -	Total de contribuciones	28.113,51
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	28.113,51
	Retenciones	109,65
	Contribuciones O.S. a pagar	**28.003,86**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	469,53
Total retenciones	469,53
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	359,88
Retenciones aplicadas a Obra Social	109,65
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	8	4,80
Remun. con ART	613.624,84	9.572,55
L.R.T. total a pagar		**9.577,35**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	8 - 152,24
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**152,24**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 56.029,44

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**91.940,14**	302 - Aportes de Obra Social	**14.056,75**
301 - Aportes de Seguridad Social	**79.654,91**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**9.577,35**
352 - Contribuciones de Obra Social	**28.003,86**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**152,24**
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:	**30-69101276-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-08**
Nro. verificador:	193752
Cantidad de registros:	127

Fecha de Presentación:	2020-09-05 Hora: 14:41:26
Nro. de Transacción:	744174789
Código de Control:	KgOZSt
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20049984961

[F931.cuit.30691012766.fecha.20200905.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[35a99425a1a54c1db951fefd26c7a73e]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313069101276600030108200

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:	**30-69101276-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-07**
Nro. verificador:	366503
Cantidad de registros:	127

Fecha de Presentación:	2020-08-05 Hora: 17:08:02
Nro. de Transacción:	738266029
Código de Control:	MCy$7E
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20049984961

[F931.cuit.30691012766.fecha.20200805.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[a5aad8fb3ee449ced02fd83d630daae0]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069101276600030107205

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:	**30-69101276-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-06**
Nro. verificador:	15502
Cantidad de registros:	128

Fecha de Presentación:	2020-07-10 Hora: 14:38:28
Nro. de Transacción:	733460355
Código de Control:	lj1wvG
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20049984961

[F931.cuit.30691012766.fecha.20200710.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[bdc4260cac5794c2c931e0084bab292e]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069101276600030106200

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:	**30-69101276-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-05**
Nro. verificador:	419909
Cantidad de registros:	128

Fecha de Presentación:	2020-06-08 Hora: 21:42:54
Nro. de Transacción:	727458564
Código de Control:	o4tlkP
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20049984961

[F931.cuit.30691012766.fecha.20200608.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b27eeccd78d17e844df9be54324cb4f7]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069101276600030105205

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:	**30-69101276-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-04**
Nro. verificador:	943302
Cantidad de registros:	128

Fecha de Presentación:	2020-05-07 Hora: 19:01:56
Nro. de Transacción:	722235924
Código de Control:	i06KrR
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20049984961

[F931.cuit.30691012766.fecha.20200507.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[5be2d3feac7dd5d6d8188f85159f4c59]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069101276600030104200

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:	**30-69101276-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2020-03**
Nro. verificador:	508413
Cantidad de registros:	128

Fecha de Presentación:	2020-04-13 Hora: 19:04:27
Nro. de Transacción:	718341708
Código de Control:	Fnd$2O
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20049984961

[F931.cuit.30691012766.fecha.20200413.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[8ba2254d9021dd55ff0e6d7b9484fbe1]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069101276600030103205

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

Bajas

27-95216877-6 TOBON VALENCIA, SANDRA MILENA 31/03/2020