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.	30-70797402-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	244.473,81
Suma de Rem. 2:	244.473,81
Suma de Rem. 3:	244.473,81
Suma de Rem. 4:	244.473,81
Suma de Rem. 5:	244.473,81
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	244.473,81
Suma de Rem. 9:	256.604,85
Suma de Rem. 10:	209.455,41

Apellido y Nombre o Razón Social:

CA-PHARM S.A.

Nro. Verificador:
972129

Domicilio Fiscal: GALICIA 3230 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	35.326,46
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**35.326,46**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	39.902,24
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	38.102,24
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**38.102,24**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.234,09
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.234,09**
b1 -	Total de contribuciones	12.468,15
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.468,15
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.468,15**

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	5	3,00
Remun. con ART	256.604,85	2.173,44
L.R.T. total a pagar		**2.176,44**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 70,45
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**70,45**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**38.102,24**	302 - Aportes de Obra Social	**6.234,09**
301 - Aportes de Seguridad Social	**35.326,46**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.176,44**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.468,15**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**70,45**
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.	30-70797402-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	244.473,81
Suma de Rem. 2:	244.473,81
Suma de Rem. 3:	244.473,81
Suma de Rem. 4:	244.473,81
Suma de Rem. 5:	244.473,81
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	244.473,81
Suma de Rem. 9:	257.350,17
Suma de Rem. 10:	209.455,41

Apellido y Nombre o Razón Social:

CA-PHARM S.A.

Nro. Verificador: 074872

Domicilio Fiscal: GALICIA 3230 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	35.326,46
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**35.326,46**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	39.902,24
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	38.102,24
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**38.102,24**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.234,09
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.234,09**
b1 -	Total de contribuciones	12.468,15
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.468,15
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.468,15**

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	5	3,00
Remun. con ART	257.350,17	2.179,76
L.R.T. total a pagar		**2.182,76**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 95,15
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**95,15**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**38.102,24**	302 - Aportes de Obra Social	**6.234,09**
301 - Aportes de Seguridad Social	**35.326,46**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.182,76**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.468,15**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**95,15**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-70797402-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	245.388,83
Suma de Rem. 2:	245.388,83
Suma de Rem. 3:	245.388,83
Suma de Rem. 4:	245.388,83
Suma de Rem. 5:	245.388,83
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	245.388,83
Suma de Rem. 9:	258.265,83
Suma de Rem. 10:	210.370,43

Apellido y Nombre o Razón Social:

CA-PHARM S.A.

Nro. Verificador: 408964

Domicilio Fiscal: GALICIA 3230 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	35.458,68
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**35.458,68**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	40.075,18
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	38.275,18
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**38.275,18**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.257,42
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.257,42**
b1 -	Total de contribuciones	12.514,82
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.514,82
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.514,82**

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	5	3,00
Remun. con ART	258.265,83	2.187,51
L.R.T. total a pagar		**2.190,51**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 95,15
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**95,15**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**38.275,18**	302 - Aportes de Obra Social	**6.257,42**
301 - Aportes de Seguridad Social	**35.458,68**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.190,51**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.514,82**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**95,15**
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.	30-70797402-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	254.770,83
Suma de Rem. 2:	254.770,83
Suma de Rem. 3:	254.770,83
Suma de Rem. 4:	254.770,83
Suma de Rem. 5:	254.770,83
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	254.770,83
Suma de Rem. 9:	268.149,37
Suma de Rem. 10:	219.752,43

Apellido y Nombre o Razón Social:

CA-PHARM S.A.

Nro. Verificador: 347885

Domicilio Fiscal: GALICIA 3230 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	36.814,39
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**36.814,39**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	41.848,36
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	40.048,36
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**40.048,36**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.496,66
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.496,66**
b1 -	Total de contribuciones	12.993,32
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.993,32
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.993,32**

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	5	3,00
Remun. con ART	268.149,37	2.271,23
L.R.T. total a pagar		**2.274,23**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 95,15
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**95,15**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**40.048,36**	302 - Aportes de Obra Social	**6.496,66**
301 - Aportes de Seguridad Social	**36.814,39**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.274,23**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.993,32**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**95,15**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-70797402-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	415.102,16
Suma de Rem. 2:	415.102,16
Suma de Rem. 3:	415.102,16
Suma de Rem. 4:	415.102,16
Suma de Rem. 5:	415.102,16
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	415.102,16
Suma de Rem. 9:	428.981,66
Suma de Rem. 10:	380.083,76

Apellido y Nombre o Razón Social:

CA-PHARM S.A.

Nro. Verificador: 955435

Domicilio Fiscal: GALICIA 3230 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	59.982,28
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**59.982,28**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	72.150,98
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	70.350,98
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**70.350,98**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	10.585,10
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**10.585,10**
b1 -	Total de contribuciones	21.170,21
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	21.170,21
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**21.170,21**

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	5	3,00
Remun. con ART	428.981,66	3.633,47
L.R.T. total a pagar		**3.636,47**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 95,15
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**95,15**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**70.350,98**	302 - Aportes de Obra Social	**10.585,10**
301 - Aportes de Seguridad Social	**59.982,28**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.636,47**
352 - Contribuciones de Obra Social	**21.170,21**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**95,15**
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.	30-70797402-4
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2020	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	277.593,34
Suma de Rem. 2:	277.593,34
Suma de Rem. 3:	277.593,34
Suma de Rem. 4:	277.593,34
Suma de Rem. 5:	277.593,34
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	277.593,34
Suma de Rem. 9:	291.473,66
Suma de Rem. 10:	242.574,94

Apellido y Nombre o Razón Social:

CA-PHARM S.A.

Nro. Verificador: 082402

Domicilio Fiscal: GALICIA 3230 CAPITAL FEDERAL V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	40.112,22
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**40.112,22**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	46.161,82
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	44.361,82
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**44.361,82**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.078,62
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.078,62**
b1 -	Total de contribuciones	14.157,27
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	14.157,27
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**14.157,27**

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	5	3,00
Remun. con ART	291.473,66	2.468,78
L.R.T. total a pagar		**2.471,78**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 95,15
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**95,15**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 35.018,40

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**44.361,82**	302 - Aportes de Obra Social	**7.078,62**
301 - Aportes de Seguridad Social	**40.112,22**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.471,78**
352 - Contribuciones de Obra Social	**14.157,27**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**95,15**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	729514619
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/20
CUIT:	**30-70797402-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	738589708
Generado por el Usuario:	20141261690

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$44.361,82
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$40.112,22
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$14.157,27
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$7.078,62
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.471,78
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$95,15

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1378305753
Código de Control:	590476
Fecha de Pago:	2020-08-10 Hora: 17:02:14
IMPORTE PAGADO	**$108.276,86**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	718253386
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ06/20
CUIT:	**30-70797402-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-06
Generado desde la presentación de DJ nro:	733117253
Generado por el Usuario:	20141261690

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$70.350,98
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$59.982,28
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$21.170,21
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$10.585,10
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.636,47
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$95,15

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1369126994
Código de Control:	946142
Fecha de Pago:	2020-07-08 Hora: 15:23:49
IMPORTE PAGADO	**$165.820,19**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	707769325
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/20
CUIT:	**30-70797402-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	727696692
Generado por el Usuario:	20141261690

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$40.048,36
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$36.814,39
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$12.993,32
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.496,66
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.274,23
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$95,15

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1360490676
Código de Control:	360194
Fecha de Pago:	2020-06-11 Hora: 13:12:41
IMPORTE PAGADO	**$98.722,11**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	697054230
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/20
CUIT:	**30-70797402-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	722857920
Generado por el Usuario:	20141261690

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$38.275,18
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$35.458,68
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$12.514,82
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.257,42
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.190,51
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$95,15

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1351718725
Código de Control:	620135
Fecha de Pago:	2020-05-13 Hora: 12:58:26
IMPORTE PAGADO	**$94.791,76**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	686377557
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/20
CUIT:	**30-70797402-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	718346027
Generado por el Usuario:	20141261690

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$38.102,24

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1343908924
Código de Control:	939287
Fecha de Pago:	2020-04-15 Hora: 15:04:59
IMPORTE PAGADO	**$38.102,24**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	686377553
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/20
CUIT:	**30-70797402-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	718346027
Generado por el Usuario:	20141261690

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$35.326,46
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$12.468,15
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.234,09
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.182,76
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$95,15

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1343908537
Código de Control:	948594
Fecha de Pago:	2020-04-15 Hora: 15:02:05
IMPORTE PAGADO	**$56.306,61**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	676275044
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/20
CUIT:	**30-70797402-4**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2020-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	712961948
Generado por el Usuario:	20141261690

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$38.102,24
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$35.326,46
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$12.468,15
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.234,09
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.176,44
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$70,45

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1335409995
Código de Control:	234592
Fecha de Pago:	2020-03-10 Hora: 15:15:03
IMPORTE PAGADO	**$94.377,83**