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. | 33-58254961-9 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 08/2020 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 18 |
| Suma de Rem. 1: | 1.324.537,44 |
| Suma de Rem. 2: | 1.324.537,44 |
| Suma de Rem. 3: | 1.324.537,44 |
| Suma de Rem. 4: | 1.354.348,69 |
| Suma de Rem. 5: | 1.324.537,44 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.354.348,69 |
| Suma de Rem. 9: | 1.335.051,44 |
| Suma de Rem. 10: | 1.163.976,72 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA NUEVO DIEGO S SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE

Nro. Verificador: 484991

Domicilio Fiscal: LA RIOJA 287 CAPITAL FEDERAL V 4200

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 185.027,31 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **185.027,31** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 221.299,99 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 219.499,99 |
| | Retenciones | 9.553,96 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **209.946,03** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 33.388,38 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **33.388,38** |
| b1 - | Total de contribuciones | 66.776,78 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 66.776,78 |
| | Retenciones | 2.906,42 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **63.870,36** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 12.460,38 |
| Total retenciones | 12.460,38 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 9.553,96 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 2.906,42 |
| 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 | 18 | 10,80 |
| Remun. con ART | 1.335.051,44 | 15.940,51 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **15.951,31** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 17 - 323,51 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **323,51** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 115.560,72

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **209.946,03** | 302 - Aportes de Obra Social | **33.388,38** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **185.027,31** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **15.951,31** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **63.870,36** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **323,51** |
| 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. | 33-58254961-9 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 07/2020 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 18 |
| Suma de Rem. 1: | 1.341.877,52 |
| Suma de Rem. 2: | 1.341.877,52 |
| Suma de Rem. 3: | 1.341.877,52 |
| Suma de Rem. 4: | 1.364.837,55 |
| Suma de Rem. 5: | 1.341.877,52 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.364.837,55 |
| Suma de Rem. 9: | 1.352.534,03 |
| Suma de Rem. 10: | 1.181.316,80 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA NUEVO DIEGO S SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE

Nro. Verificador: 767325

Domicilio Fiscal: LA RIOJA 287 CAPITAL FEDERAL V 4200

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 187.502,12 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **187.502,12** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 224.515,55 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 222.715,55 |
| | Retenciones | 599,33 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **222.116,22** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 33.655,84 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **33.655,84** |
| b1 - | Total de contribuciones | 67.311,71 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 67.311,71 |
| | Retenciones | 181,15 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **67.130,56** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 780,48 |
| Total retenciones | 780,48 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 599,33 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 181,15 |
| 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 | 18 | 10,80 |
| Remun. con ART | 1.352.534,03 | 16.149,26 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **16.160,06** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 17 - 323,51 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **323,51** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 115.560,72

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **222.116,22** | 302 - Aportes de Obra Social | **33.655,84** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **187.502,12** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **16.160,06** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **67.130,56** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **323,51** |
| 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. | 33-58254961-9 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 06/2020 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 18 |
| Suma de Rem. 1: | 1.905.459,76 |
| Suma de Rem. 2: | 1.905.459,76 |
| Suma de Rem. 3: | 1.905.459,76 |
| Suma de Rem. 4: | 1.956.388,56 |
| Suma de Rem. 5: | 1.905.459,76 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.956.388,56 |
| Suma de Rem. 9: | 1.905.477,77 |
| Suma de Rem. 10: | 1.679.618,74 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

FARMACIA NUEVO DIEGO S SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE

Nro. Verificador: 459272

Domicilio Fiscal: LA RIOJA 287 CAPITAL FEDERAL V 4200

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 267.981,84 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **267.981,84** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 319.466,36 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 317.666,36 |
| | Retenciones | 1.813,88 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **315.852,48** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 48.549,15 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **48.549,15** |
| b1 - | Total de contribuciones | 97.098,31 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 97.098,31 |
| | Retenciones | 554,63 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **96.543,68** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 2.368,51 |
| Total retenciones | 2.368,51 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 1.813,88 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 554,63 |
| 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 | 18 | 10,80 |
| Remun. con ART | 1.905.477,77 | 22.751,40 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **22.762,20** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 17 - 323,51 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **323,51** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 173.341,02

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **315.852,48** | 302 - Aportes de Obra Social | **48.549,15** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **267.981,84** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **22.762,20** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **96.543,68** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **323,51** |
| 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: | **33-58254961-9** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2020-08** |
| Nro. verificador: | 484991 |
| Cantidad de registros: | 153 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2020-09-09 Hora: 23:07:39 |
| Nro. de Transacción: | 744895394 |
| Código de Control: | z8u1Sv |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20049984961 |

[F931.cuit.33582549619.fecha.20200909.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[f59f04cc8cc3e82b92750dd1fbc09c46]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313358254961900030108203

**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: | **33-58254961-9** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2020-07** |
| Nro. verificador: | 767325 |
| Cantidad de registros: | 151 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2020-08-09 Hora: 17:24:31 |
| Nro. de Transacción: | 738989966 |
| Código de Control: | 6hfHOe |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20049984961 |

[F931.cuit.33582549619.fecha.20200809.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[68dde1a9ddeb9b90e58a58a802df9900]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313358254961900030107208

**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: | **33-58254961-9** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2020-06** |
| Nro. verificador: | 459272 |
| Cantidad de registros: | 153 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2020-07-10 Hora: 15:24:04 |
| Nro. de Transacción: | 733465298 |
| Código de Control: | mJexoy |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20049984961 |

[F931.cuit.33582549619.fecha.20200710.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[fe9edde449ad70f942cdaf65d7176614]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313358254961900030106203

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

## Altas

**20-28474268-1 TORANZO, Pablo Martin 01/04/2020**

**20-35363725-9 ALCALDE Y PEREZ, Sergio Nicolas 05/03/2020**