

| | |
|--|------------|
|  | 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.

Apellido y Nombre o Razón Social:

MAUSODI S.R.L.

Nro.
Verificador:

274983

30

02/2023

C.U.I.T.

30-71441360-7

Mes - Año Orig. (0) - Rect. (1/9): 0

Servicios Eventuales: No

| | |
|----------------------|--------------|
| Empleados en nómina: | 30 |
| Suma de Rem. 1: | 3.981.805,51 |
| Suma de Rem. 2: | 4.430.789,72 |
| Suma de Rem. 3: | 4.430.789,72 |
| Suma de Rem. 4: | 4.592.305,50 |
| Suma de Rem. 5: | 3.981.805,51 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 5.041.289,71 |
| Suma de Rem. 9: | 4.430.789,72 |
| Suma de Rem. 10: | 4.273.206,92 |

Domicilio Fiscal: RIVADAVIA AV. 4282 PB CAPITAL FEDERAL

V 44

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|---|-------------------------|---|-------------------|
| a1 - Total de aportes | 567.578,08 | a1 - Total de aportes | 109.313,27 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| a3 - Aportes S.S. a pagar | 567.578,08 | a3 - Aportes O.S. a pagar | 109.313,27 |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - Total de contribuciones | 241.524,83 |
| b1 - Total de contribuciones | 790.723,59 | b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 | Subtotal contribuciones O.S. | 241.524,83 |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 | Retenciones | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 790.723,59 | Contribuciones O.S. a pagar | 241.524,83 |
| Retenciones | 0,00 | | |
| Contribuciones S.S. a pagar | 790.723,59 | | |
| 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 | 0,00 |
| Total retenciones | 0,00 | y/o Cajas de Alimentos a pagar | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 0,00 | Percepciones de Vales Aliment. | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 0,00 | | |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 | V - RENATRE | |
| | | 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 | 30 5.790,00 | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 30 - 1.116,30 |
| Remun. con ART | 4.430.789,72 166.154,61 | Costo Emisión: | 0,00 |
| L.R.T. total a pagar | 171.944,61 | S.C.V.O. a Pagar: | 1.116,30 |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado:
0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 157.582,80

| VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN | | | |
|--|-------------------|---|-------------------|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | 790.723,59 | 302 - Aportes de Obra Social | 109.313,27 |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | 567.578,08 | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | 0,00 |
| 360 - Contribuciones RENATRE | 0,00 | 312 - L.R.T. | 171.944,61 |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | 241.524,83 | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | 1.116,30 |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | | |

Forma de Pago: **Efectivo**



Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador: AFIP
Formulario: **931 v4400 - EMPLEADOR DJ**
Formulario: **MENSUAL-SUSS**
CUIT: **30-71441360-7**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES**
Concepto: **SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION**
Subconcepto: **MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION**
Período: **2023-02**
Nro. verificador: 274983
Cantidad de registros: 173

Fecha de Presentación: 2023-02-23 Hora: 09:52:33
Nro. de Transacción: 912207542
Código de Control: oimAbK
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20160374846

[F931.cuit.30714413607.fecha.20230223.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[4dacb4d68282aac19a128091882a1589]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071441360700030102230

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación