

INSTRUCTIVO SISTEMA DE APORTES EN LINEA

A.D.E.F.M.

INGRESO AL SISTEMA DE APORTES EN LINEA

Ingresar a su navegador de preferencia (recomendamos Chrome o Firefox). Tipear la siguiente URL en la barra de direcciones.

https://aportes.ade_fm.com.ar

» A.D.E.F.M.

ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA DE MENDOZA

Bienvenidos al Sistema de Presentación Mensual de Aportes y Contribuciones a la Asociacion De Empleados De Farmacia De Mendoza (A.D.E.F.M.)

A través de este sistema las Empresas Empleadoras, presentaran la nómina del personal a los cuales se les han retenido aportes sindicales, contribuciones por convenio colectivo de trabajo, aportes especiales y aportes solidarios.

Este nuevo sistema tiene por objeto mejorar la comunicación entre el Sindicato y las empresas dotándolas de una herramienta moderna donde efectuar sus presentaciones y en un futuro próximo realizar los pagos electrónicamente.

Para el ingreso al Sistema por primera vez por favor haga click [aquí](#), en lo sucesivo solo deberá ingresar su CUIT y contraseña.



[Paso a Paso - ¿Como uso el Sistema de Aportes en Línea?](#)

Primera vez que Ingresas,
hacer clic en el link como
indica el texto.

Usuario

Contraseña

Entrar

Completar el formulario
de registro con los datos
correspondientes

[¿Perdió su contraseña?](#)

Registracion

Datos de Usuario

Nombre y Apellido *
Email del Usuario *
Nombre de Usuario (CUIT de la Farmacia sin guiones) *
Contraseña *

Datos de la Empresa

Razon Social *
Fecha de Inicio de Actividad: 1 - ENERO - 2024 *
Telefono *
Calle *
Piso
Codigo Postal *
Nombre de Fantasia *
C.U.I.T. de la Empresa(sin guiones) *
Email de la Empresa *
Numero *
Depto.
Localidad: 12 De Octubre *
CAMPOS MARCADOS CON (*) SON OBLIGATORIOS

Registrarse

Grabe el formulario hacienda
clic en el botón Registrarse

[Login - ¿Perdió su contraseña?](#)

Bienvenidos al Sistema de Presentación Mensual de Aportes y Contribuciones a la Asociación De Empleados De Farmacia De Mendoza (A.D.E.F.M.)

A través de este sistema las Empresas Empleadoras, presentaran la nómina del personal a los cuales se les han retenido aportes sindicales, contribuciones por convenio colectivo de trabajo, aportes especiales y aportes solidarios.

Este nuevo sistema tiene por objeto mejorar la comunicación entre el Sindicato y las empresas dotándolas de una herramienta moderna donde efectuar sus presentaciones y en un futuro próximo realizar los pagos electrónicamente.

Para el ingreso al Sistema por primera vez por favor haga click [aquí](#), en lo sucesivo solo deberá ingresar su CUIT y contraseña.



Paso a Paso – ¿Como uso el Sistema de Aportes en Línea?

Usuario

Contraseña

Ingresar el usuario y la contraseña que completo en el registro + Entrar

Entrar

[¿Perdió su contraseña?](#)

Sistema Declaracion Mensual de Aportes

Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

FARMACIA: A.D.E.F.M.
 RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
 CUIT No: 30553686500
 DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
 LOCALIDAD: Campo De Batalla

S.A.C. IMPORTANTE

Las liquidaciones correspondiente al Sueldo Anual Complementario (1SAC y 2SAC). Se deberán generar en boleta individual, y **NO** junto con el mes Junio o Diciembre.

» BUSQUEDA DE DECLARACION JURADA

» LISTADO DECLARACION JURADA MENSUAL DE APORTES

N°	AÑO	MES	TIPO	EMPLEADOS	REMUNERACION	CUOTA SINDICAL	PROD. EDIF.	MEDICINA INTEG.	CONT.EXT.EXP.	ART.46	APORTE.SOL.	FUERA DE TERM.	TOTAL	FEC. DE PAGO	ESTADO	ACCIONES
6	2023	5	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	0,00	10000,00	12312,85	73912,85	05/12/2023	CERRADA	
5	2023	1Sac	ORIGINAL	2	600000,00	12000,00	6000,00	6000,00	0,00	6000,00	5000,00	5784,35	40784,35	05/12/2023	CERRADA	
4	2023	10	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	5000,00	0,00	0,00	1538,77	54538,77	05/12/2023	CERRADA	
3	2023	6	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	12000,00	24000,00	14477,40	102077,40	05/12/2023	CERRADA	
2	2023	9	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	1926,81	51226,81	14/11/2023	CERRADA	
1	2023	4	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	10349,74	59649,74	13/11/2023	CERRADA	

Paginas

1

Corregir Declaracion



Declaracion Cerrada



Imprimir Declaracion



Calcular Aportes



Finalizar Declaracion



Editar Declaracion



Ver Declaracion



Se detallan los pasos para efectuar las declaraciones juradas correspondiente al periodo requerido.

PASO 1.

En primer lugar se deberá realizar la carga del personal vigente en el establecimiento a travez del menú **-NOMINA DE EMPLEADOS-** como se muestra en la siguiente imagen.

» EMPLEADOS

FARMACIA: A.D.E.F.M.
 RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
 CUIT No: 30533686500
 DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
 LOCALIDAD: Campo De Batalla

Haga clic en Añadir Registro para cargar un Nuevo empleado, se abrirá el formulario que se muestra abajo

Nomina de Empleados Activos

✓ Operación de actualizar completada correctamente!



Apellido: CUIL:

	+ Añadir Nuevo	Apellido y Nombre	Cuil	Fecha Ingreso	Categoría	Remuneracion Bruta	Aguinaldo Bruto	Licencia	Licencia desde	Licencia hasta	Vista
<input type="checkbox"/>	Editar	CARLOS MONTOYA	20114526587	2014-11-03	Empleado Especializado de Farmacia	\$700,000.00	\$350,000.00	NO			
						\$ 700,000.00	\$ 350,000.00				

Con los seleccionados:

Páginas: 1 << < > >>

Registros por página: 10

» EMPLEADOS

FARMACIA: A.D.E.F.M.
 RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
 CUIT No: 30533686500
 DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
 LOCALIDAD: Campo De Batalla

Nomina de Empleados Activos

Registros marcados con un * son requeridos



Campo	Valor del campo
Titular *	CARLOS MONTOYA
Cuil	20114526587
Formato numerico sin guiones (Eje.20214525639) *	
Tipo Documento *	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
Nro. Doc: *	11452658
Seccional	SIN INFORMAR
Categoría *	Empleado Especializado de Farmacia
Subcategoría	-- seleccionar --
Adicional-1	Tit Bachiller, perito tecnico
Adicional-2	-- seleccionar --
Adicional-3	-- seleccionar --
Tipo de Afiliado *	Voluntario (afiliado)
Obra Social	127505 - OBRA SOCIAL DE LAS ASOCIACIONES DE EMPLEADOS DE FARMACIA - OSADEF - CORDOBA
Para buscar escriba los tres primeros numeros del codigo *	
Fecha de Ingreso *	03-11-2014 [08-02-2024]
Fecha de Egreso	[08-02-2024] [Borrar]
Licencia	NO
Licencia desde	[08-02-2024] [Borrar]
Licencia hasta	[08-02-2024] [Borrar]
Remuneración Bruta *	\$ 700000
Aguinaldo Bruto	\$ 350000.00
Nacionalidad	ARGENTINO
Estado Civil	CASADO
Sexo	MASCULINO
Fecha de Nacimiento	09-12-1958 [08-02-2024] [Borrar]
Email	sergiom1@hotmail.com
Telefono	3515942341
Domicilio	Gral de la Quintana
Numero	483
Piso	
Deppto	
Barrio	General Paz
Localidad *	E Cueva Del Toro
Codigo Postal *	5501 - Godoy Cruz
Provincia *	MENDOZA

Para dar de baja a un empleado que esta cargado en la nomina, deberá indicar una fecha de baja en el mismo formulario de carga, editando el mismo en el campo –FECHA DE EGRESO- + botón ACTUALIZAR

El empleado se quitara de la pantalla Nomina de Empleados Activos y pasara a la pantalla Nomina de Empleados con Baja Informada como muestra la imagen.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» EMPLEADOS

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
CUIT No: 30553686500
DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
LOCALIDAD: Campo De Batalla

Nomina de Empleados Con Baja Informada

NOMBRE_TI: CUIL: Buscar

	+ Añadir Nuevo	Apellido y Nombre	Cuil	Fecha Ingreso	Categoria	Remuneracion Bruta	Aguinaldo Bruto	Vista
<input type="checkbox"/>	Editar	DIEGO SALABERRY	23189592529	2010-03-01	Empleado Especializado de Farmacia	\$500,000.00	\$250,000.00	
Total:						\$ 500,000.00	\$ 250,000.00	

↑ Seleccionar todo / Desmarcar todos Con los seleccionados:

Resultados: 1 - 1 de 1 Páginas: 1 | << < > >> | Registros por página: 10

Si el empleado dado de baja, vuelve a reincorporarse, deberá editar dicho registro y en el campo –FECHA DE EGRESO + botón Borrar + botón ACTUALIZAR, volverá a figurar como empleado Activo.

PASO 2.

Menu ACTUALIZAR REMUNERACIONES dicha acción se realiza mensualmente.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» REMUNERACIONES

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
CUIT No: 30553686500
DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
LOCALIDAD: Campo De Batalla

Actualizacion de Remuneraciones

NOMBRE_TI: CUIL: Buscar

	Nombre y Apellido	Cuil	Remuneracion Bruta	Aguinaldo Bruto
Editar	CARLOS MONTOYA	20114526587	\$700,000.00	\$350,000.00
Total:			\$ 700,000.00	\$ 350,000.00

Resultados: 1 - 1 de 1 Páginas: 1 | << < > >> | Registros por página: 10

Boton editar se abre el registro seleccionado

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» REMUNERACIONES

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
CUIT No: 30553686500
DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0

Se complete los importes correspondientes + boton ACTUALIZAR

acion de Remuneraciones

	Nombre y Apellido	Cuil	Remuneración Bruta *	Aguinaldo Bruto
Actualizar Cancelar	CARLOS MONTOYA		\$ 700000	\$ 350000.00
Total:			\$ 0.00	\$ 0.00

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

PASO 3.

Menu ALTA DECLARACION JURADA, como muestra la imagen.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» ALTA DE DECLARACION JURADA DE APORTES

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
CUIT No: 30553686500
DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
LOCALIDAD: Campo De Batalla

Periodo: -

Fecha Vto.:

Secuencia:

Fecha Pago:

Nomina: Completa

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

Seleccionar:

Periodo (mes y año).

Secuencia: Original o Rectificativa si lo requiere.

Fecha de Pago.

Fecha de Vencimiento es calculada de forma automática por terminación de cuil.

Boton GUARDAR. El sistema lo redireccionara a la pantalla inicial como muestra la imagen de abajo.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

FARMACIA: A.D.E.F.M.
 RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
 CUIT No: 30553686500
 DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
 LOCALIDAD: Campo De Batalla

» BUSQUEDA DE DECLARACION JURADA

» LISTADO DECLARACION JURADA MENSUAL DE APORTES

N°	AÑO	MES	TIPO	EMPLEADOS	REMUNERACION	CUOTA SINDICAL	PROD. EDIF.	MEDICINA INTEG.	CONT.EXT.EXP. 377.466/11	ART.46	APORTE-SOL.	FUERA DE TERM.	TOTAL	FEC. DE PAGO	ESTADO	ACCIONES
6	2023	5	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	0,00	10000,00	12312,85	73912,85	05/12/2023	CERRADA	
5	2023	15ac	ORIGINAL	2	600000,00	12000,00	6000,00	6000,00	0,00	6000,00	5000,00	5784,35	40784,35	05/12/2023	CERRADA	
4	2023	10	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	5000,00	0,00	0,00	1538,77	54538,77	05/12/2023	CERRADA	
3	2023	6	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	12000,00	24000,00	14477,40	102077,40	05/12/2023	CERRADA	
2	2023	9	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	1926,81	51226,81	14/11/2023	CERRADA	
1	2023	4	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	10349,74	59649,74	13/11/2023	CERRADA	

Paginas: 1

Corregir Declaracion
Declaracion Cerrada
Imprimir Declaracion
Calcular Aportes
Finalizar Declaracion
Editar Declaracion
Ver Declaracion

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

FARMACIA: A.D.E.F.M.
 RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
 CUIT No: 30553686500
 DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
 LOCALIDAD: Campo De Batalla

» BUSQUEDA DE DECLARACION JURADA

» LISTADO DECLARACION JURADA MENSUAL DE APORTES

N°	AÑO	MES	TIPO	EMPLEADOS	REMUNERACION	CUOTA SINDICAL	PROD. EDIF.	MEDICINA INTEG.	CONT.EXT.EXP. 377.466/11	ART.46	APORTE-SOL.	FUERA DE TERM.	TOTAL	FEC. DE PAGO	ESTADO	ACCIONES
7	2024	1	ORIGINAL	1	700000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	08/02/2024	EN PROCESO	
6	2023	5	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	0,00	10000,00	12312,85	73912,85	05/12/2023	CERRADA	
5	2023	15ac	ORIGINAL	2	600000,00	12000,00	6000,00	6000,00	0,00	6000,00	5000,00	5784,35	40784,35	05/12/2023	CERRADA	
4	2023	10	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	5000,00	0,00	0,00	1538,77	54538,77	05/12/2023	CERRADA	
3	2023	6	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	12000,00	24000,00	14477,40	102077,40	05/12/2023	CERRADA	
2	2023	9	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	1926,81	51226,81	14/11/2023	CERRADA	
1	2023	4	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	10349,74	59649,74	13/11/2023	CERRADA	

Paginas: 1

Corregir Declaracion
Declaracion Cerrada
Imprimir Declaracion
Calcular Aportes
Finalizar Declaracion
Editar Declaracion
Ver Declaracion

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

PASO 4.

Secuencia de Generacion con Iconos detallados.

1. Calcular aportes.
2. Visualizar declaración antes de cerrarla.
3. Finalizar la declaración jurada.

4. Editar la declaración. (este icono le permite agregar o quitar empleados de la nomina, como muestra la imagen).

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» ALTA DECLARACION JURADA / EMPLEADOS

FARMACIA: A.D.E.F.M.
 RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
 CUIT No: 30553686500
 DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
 LOCALIDAD: Campo De Batalla

Empleados - [Volver](#)




Cuil :

CUIL	Nombre	Agregar
No data found		

Empleados incluidos en la Declaración

CUIL	Nombre	Eliminar
20114526587	CARLOS MONTOYA	Eliminar

Results: 1 - 1 of 1 Pages: |<<<1>>>| Page size: 10

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

5. Luego de finalizar la declaración se vera como indica la imagen con solo tres iconos a la derecha de cada registro.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

FARMACIA: A.D.E.F.M.
 RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
 CUIT No: 30553686500
 DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
 LOCALIDAD: Campo De Batalla

» BUSQUEDA DE DECLARACION JURADA

» LISTADO DECLARACION JURADA MENSUAL DE APORTES

S.A.C. IMPORTANTE
 Las liquidaciones correspondiente al Sueldo Anual Complementario (15AC y 25AC). Se deberán generar en boleta individual, y **NO** junto con el mes Junio o Diciembre.

N°	AÑO	MES	TIPO	EMPLEADOS	REMUNERACION	CUOTA SINDICAL	PROD. EDIF.	MEDICINA INTEG.	CONT-EXT. EXP. 377.466/11	ART.46	APORTE-SOL.	FUERA DE TERM.	TOTAL	FEC. DE PAGO	ESTADO	ACCIONES
7	2024	1	ORIGINAL	1	700000,00	14000,00	7000,00	7000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28000,00	08/02/2024	CERRADA	  
6	2023	5	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	0,00	10000,00	12312,85	73912,85	05/12/2023	CERRADA	  
5	2023	15ac	ORIGINAL	2	600000,00	12000,00	6000,00	6000,00	0,00	6000,00	5000,00	5784,35	40784,35	05/12/2023	CERRADA	  
4	2023	10	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	5000,00	0,00	0,00	1538,77	54538,77	05/12/2023	CERRADA	  
3	2023	6	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	3600,00	12000,00	24000,00	14477,40	102077,40	05/12/2023	CERRADA	  
2	2023	9	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	1926,81	51226,81	14/11/2023	CERRADA	  
1	2023	4	ORIGINAL	2	1200000,00	24000,00	12000,00	12000,00	1300,00	0,00	0,00	10349,74	59649,74	13/11/2023	CERRADA	  

Página 1

Corregir Declaracion



Declaracion Cerrada



Imprimir Declaracion



Calcular Aportes



Finalizar Declaracion



Editar Declaracion



Ver Declaracion



Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

Modificación de fecha de pago de Declaraciones Juradas cerradas y no pagadas.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» MODIFICACION FECHA DE PAGO DECLARACION JURADA | A.D.E.F.M.

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA

Editar la declaracion correspondiente

Modificación de Fecha de Pago - [Volver al Inicio](#)

	No Declaracion	Año	Mes	Importe	Fecha Vto.	Fecha Pago
Editar	6	2023	5	73912.85	09-06-2023	05-12-2023
Editar	5	2023	13	40784.35	10-07-2023	05-12-2023
Editar	4	2023	10	54538.77	09-11-2023	05-12-2023
Editar	3	2023	6	102077.40	10-07-2023	05-12-2023
Editar	2	2023	9	51226.81	10-10-2023	14-11-2023
Editar	1	2023	4	59649.74	09-05-2023	13-11-2023

Resultados: 1 - 6 de 6 Páginas: 1 << << 1 >> >> Registros por página: 10

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

Como muestra la imagen de abajo, solo podrá modificar la fecha de pago de la declaración, y el sistema calculara los intereses correspondientes según la fecha seleccionada.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» MODIFICACION FECHA DE PAGO DECLARACION JURADA | A.D.E.F.M.

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
CUIT No: 30553686500
DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
LOCALIDAD: Campo De Batalla

Modificación de Fecha de Pago - [Volver al Inicio](#)

Registros marcados con un * son requeridos

Campo	Valor del campo
No Declaracion *	6
Año *	2023
Mes *	5
Total *	73912.85
Fecha Vto.	09-06-2023
Fecha Pago	05-12-2023 <input type="text"/> [08-02-2024] [Borrar]

Cancelar Actualizar

Grabar Modificacion

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

Actualizacion o Correccion de datos del Empleador

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» EMPLEADOR

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
CUIT No: 30553686500
DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
LOCALIDAD: Campo De Batalla

Datos del Empleador

Editar datos

	Codigo Establecimiento	Nombre	Propietario	Teléfono	Cuit	Vista
<input type="checkbox"/>	1	A.D.E.F.M.	ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA	(0261) 4314469- 43	30553686500	

↑ Seleccionar todo / Desmarcar todos Con los seleccionados:

Resultados: 1 - 1 de 1 Páginas: 1 | << < > >> Registros por página: 10

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

Todos los campos están disponibles para su actualización excepto el CUIT del empleador.

Sistema Declaracion Mensual de Aportes Bienvenido/a A.D.E.F.M. | Salir

INICIO NOMINA DE EMPLEADOS ACTUALIZAR REMUNERACIONES ALTA DECLARACION JURADA REIMPRIMIR DECLARACION DATOS DEL EMPLEADOR CAMBIAR CONTRASEÑA

» EMPLEADOR

FARMACIA: A.D.E.F.M.
RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
CUIT No: 30553686500
DIRECCION: GUEMES350 Piso 0 Dpto 0
LOCALIDAD: Campo De Batalla

Datos del Empleador

Registros marcados con un * son requeridos

Campo	Valor del campo
Codigo Establecimiento	1
Nombre de Establecimiento *	A.D.E.F.M.
Propietario *	ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA MENDOZA
Cuit *	30553686500
Calle *	GUEMES
Nro.de Puerta *	350
Barrio *	SAN JOSE
Localidad *	Campo De Batalla
Codigo Postal *	5500 - Plaza De Mulas
Provincia *	MENDOZA
Telefono *	(0261) 4314469- 43
Email *	
Seccional *	PRIMERA
Fecha de Inicio *	24-03-2018 [08-02-2024]
Fecha de Cese	[08-02-2024] [Borrar]

Cancelar Actualizar

Grabar Modificacion

Copyright © 2024 dattaservices.com - Todos los derechos reservados.

Modificación de contraseña para ingreso al sistema.

» MODIFICAR CONTRASEÑA

MODIFIQUE SU CONTRASEÑA

Escriba su contraseña anterior:

Escriba su contraseña nueva:

Confirme su contraseña nueva: