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.	30-71475295-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2019	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	8
Suma de Rem. 1:	201.200,50
Suma de Rem. 2:	201.200,50
Suma de Rem. 3:	201.200,50
Suma de Rem. 4:	322.536,65
Suma de Rem. 5:	201.200,50
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	322.536,65
Suma de Rem. 9:	204.700,50
Suma de Rem. 10:	123.185,78

Apellido y Nombre o Razón Social: ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 335913

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	22.484,48
a2 -	Aportes a favor	7.000,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**15.484,48**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	24.626,24
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	24.626,24
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**24.626,24**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.459,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.459,69**
b1 -	Total de contribuciones	13.899,35
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	13.899,35
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**13.899,35**

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	8	4,80
Remun. con ART	204.700,50	10.235,03
L.R.T. total a pagar		**10.239,83**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	8 - 112,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**112,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 28.014,72

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.626,24**	302 - Aportes de Obra Social	**7.459,69**
301 - Aportes de Seguridad Social	**15.484,48**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.239,83**
352 - Contribuciones de Obra Social	**13.899,35**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**112,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

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.	30-71475295-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2019	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	8
Suma de Rem. 1:	201.200,50
Suma de Rem. 2:	201.200,50
Suma de Rem. 3:	201.200,50
Suma de Rem. 4:	322.536,65
Suma de Rem. 5:	201.200,50
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	322.536,65
Suma de Rem. 9:	204.700,50
Suma de Rem. 10:	123.185,78

Apellido y Nombre o Razón Social: ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 335913

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	22.484,48
a2 -	Aportes a favor	7.000,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**15.484,48**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	24.626,24
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	24.626,24
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**24.626,24**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.459,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.459,69**
b1 -	Total de contribuciones	13.899,35
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	13.899,35
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**13.899,35**

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	8	4,80
Remun. con ART	204.700,50	10.235,03
L.R.T. total a pagar		**10.239,83**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	8 - 112,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**112,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 28.014,72

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.626,24**	302 - Aportes de Obra Social	**7.459,69**
301 - Aportes de Seguridad Social	**15.484,48**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.239,83**
352 - Contribuciones de Obra Social	**13.899,35**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**112,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

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.	30-71475295-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2019	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	8
Suma de Rem. 1:	201.200,50
Suma de Rem. 2:	201.200,50
Suma de Rem. 3:	201.200,50
Suma de Rem. 4:	322.536,65
Suma de Rem. 5:	201.200,50
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	322.536,65
Suma de Rem. 9:	204.700,50
Suma de Rem. 10:	123.185,78

Apellido y Nombre o Razón Social: ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 335913

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	22.484,48
a2 -	Aportes a favor	7.000,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**15.484,48**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	24.626,24
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	24.626,24
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**24.626,24**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.459,69
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.459,69**
b1 -	Total de contribuciones	13.899,35
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	13.899,35
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**13.899,35**

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	8	4,80
Remun. con ART	204.700,50	10.235,03
L.R.T. total a pagar		**10.239,83**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	8 - 112,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**112,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 28.014,72

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.626,24**	302 - Aportes de Obra Social	**7.459,69**
301 - Aportes de Seguridad Social	**15.484,48**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.239,83**
352 - Contribuciones de Obra Social	**13.899,35**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**112,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

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.	30-71475295-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	10
Suma de Rem. 1:	224.213,75
Suma de Rem. 2:	224.213,75
Suma de Rem. 3:	224.213,75
Suma de Rem. 4:	322.075,65
Suma de Rem. 5:	224.213,75
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	322.075,65
Suma de Rem. 9:	224.213,75
Suma de Rem. 10:	144.069,75

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 844345

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	25.749,25
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**25.749,25**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	28.381,26
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	28.381,26
	Retenciones	4.894,84
	Contribuciones S.S. a pagar	**23.486,42**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	7.702,93
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**7.702,93**
b1 -	Total de contribuciones	13.875,86
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	13.875,86
	Retenciones	2.393,13
	Contribuciones O.S. a pagar	**11.482,73**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.287,97
Total retenciones	7.287,97
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	4.894,84
Retenciones aplicadas a Obra Social	2.393,13
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	10	6,00
Remun. con ART	224.213,75	11.210,69
L.R.T. total a pagar		**11.216,69**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	10 - 140,90
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**140,90**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 30.144,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**23.486,42**	302 - Aportes de Obra Social	**7.702,93**
301 - Aportes de Seguridad Social	**25.749,25**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**11.216,69**
352 - Contribuciones de Obra Social	**11.482,73**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**140,90**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)