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
12/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	214.448,89
Suma de Rem. 2:	214.448,89
Suma de Rem. 3:	214.448,89
Suma de Rem. 4:	301.982,96
Suma de Rem. 5:	214.448,89
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	301.982,96
Suma de Rem. 9:	216.950,99
Suma de Rem. 10:	113.185,09

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 662137

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

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	20.589,25
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**20.589,25**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	22.416,16
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	22.416,16
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**22.416,16**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.043,07
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.043,07**
b1 -	Total de contribuciones	11.576,14
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	11.576,14
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**11.576,14**

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	216.950,99	10.847,55
L.R.T. total a pagar		**10.850,55**

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: 26.263,80

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**22.416,16**	302 - Aportes de Obra Social	**6.043,07**
301 - Aportes de Seguridad Social	**20.589,25**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.850,55**
352 - Contribuciones de Obra Social	**11.576,14**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**70,45**
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
12/2019	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	214.448,89
Suma de Rem. 2:	214.448,89
Suma de Rem. 3:	214.448,89
Suma de Rem. 4:	301.982,96
Suma de Rem. 5:	214.448,89
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	301.982,96
Suma de Rem. 9:	216.950,99
Suma de Rem. 10:	113.185,09

Apellido y Nombre o Razón Social:

ONE WAY VIAJES SRL

Nro. Verificador: 662137

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

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	20.589,25
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**20.589,25**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	22.416,16
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	22.416,16
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**22.416,16**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.043,07
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.043,07**
b1 -	Total de contribuciones	11.576,14
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	11.576,14
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**11.576,14**

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	216.950,99	10.847,55
L.R.T. total a pagar		**10.850,55**

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: 26.263,80

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**22.416,16**	302 - Aportes de Obra Social	**6.043,07**
301 - Aportes de Seguridad Social	**20.589,25**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.850,55**
352 - Contribuciones de Obra Social	**11.576,14**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**70,45**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir