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.	30-71610750-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2021	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	23.885,13
Suma de Rem. 2:	23.885,13
Suma de Rem. 3:	23.885,13
Suma de Rem. 4:	66.875,86
Suma de Rem. 5:	23.885,13
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	66.875,86
Suma de Rem. 9:	33.437,93
Suma de Rem. 10:	20.383,29

Apellido y Nombre o Razón Social:

TURISMO ONE WAY S.R.L.

Nro. Verificador: 608477

Domicilio Fiscal: JUAN DE GARAY 2850 5 C OLIVOS V 4200

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	3.659,85
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**3.659,85**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	4.270,86
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	2.470,86
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**2.470,86**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	1.790,33
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**1.790,33**
b1 -	Total de contribuciones	3.410,67
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	3.410,67
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**3.410,67**

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	1	40,00
Remun. con ART	33.437,93	1.671,90
L.R.T. total a pagar		**1.711,90**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 24,35
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**24,35**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.501,84

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**2.470,86**	302 - Aportes de Obra Social	**1.790,33**
301 - Aportes de Seguridad Social	**3.659,85**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**1.711,90**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.410,67**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**24,35**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CUIT:	30-71610750-3	**Período:**	03/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TURISMO ONE WAY S.R.L.				lunes, 12 de abril de 2021

CUIL	20-16236276-4	Suma Totales
Apellido y Nombre	JOSE ALBERTO BARBINI	Suma Totales
Obra Social	126205	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	1	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	02	-
% de Reducción	0,00%	-
Cónyuge	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	33.437,93	33.437,93
Remuneración 1	23.885,13	23.885,13
Remuneración 2	23.885,13	23.885,13
Remuneración 3	23.885,13	23.885,13
Remuneración 4	66.875,86	66.875,86
Remuneración 5	23.885,13	23.885,13
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	66.875,86	66.875,86
Remuneración 9	33.437,93	33.437,93
Remuneración 10	20.383,29	20.383,29
Conceptos no remun.	9.552,80	9.552,80
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	2.195,28	2.195,28
Contribución PAMI	324,09	324,09
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	191,60	191,60
Contribución ANSSAL	601,88	601,88
Contribución Asig. Familiares	958,01	958,01
Total Contribuciones SS	**4.270,86**	**4.270,86**
* porcentaje aplicado	0,00%	-
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	2.627,36	2.627,36
Aporte PAMI	716,55	716,55
Aporte Adicional SS (*)	0,00	-
Aporte ANSSAL	315,94	315,94
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	**3659,85**	**3.659,85**
* porcentaje aplicado	0,00%	-
Contribución OS	3.410,67	3.410,67
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**3.410,67**	**3.410,67**
Aporte OS	1.790,33	1.790,33
Aporte Adicional de OS	100,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	**1.790,33**	**1.790,33**

VOLVER

Imprimir