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.	30-71416130-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	300.000,00
Suma de Rem. 2:	300.000,00
Suma de Rem. 3:	300.000,00
Suma de Rem. 4:	300.000,00
Suma de Rem. 5:	300.000,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	300.000,00
Suma de Rem. 9:	300.000,00
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

SDI S.R.L.

Nro. Verificador: 493746

Domicilio Fiscal: LAMADRID 241 MENDOZA CIUDAD V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

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

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

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

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	3	903,00
Remun. con ART	300.000,00	24.105,00
L.R.T. total a pagar		**25.008,00**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 235,08
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**235,08**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**0,00**
301 - Aportes de Seguridad Social	**0,00**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**25.008,00**
352 - Contribuciones de Obra Social	**0,00**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**235,08**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR