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.	30-71100821-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	500.455,74
Suma de Rem. 2:	500.455,74
Suma de Rem. 3:	500.455,74
Suma de Rem. 4:	554.155,64
Suma de Rem. 5:	500.455,74
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	554.155,64
Suma de Rem. 9:	500.455,64
Suma de Rem. 10:	486.378,23

Apellido y Nombre o Razón Social:

RH COGNITIVO S.R.L.

Nro. Verificador: 111029

Domicilio Fiscal: AYACUCHO 1360 PB C CAPITAL FEDERAL V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	73.339,55
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**73.339,55**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	78.404,42
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541/Dcto. 438-2023	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	76.604,42
	Contribuciones S.S. SIPA	37.314,03
	Contribuciones S.S. No SIPA	39.290,39
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**76.604,42**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	18.562,62
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**18.562,62**
b1 -	Total de contribuciones	28.261,94
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	28.261,94
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**28.261,94**

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	1,80
Remun. con ART	500.455,64	15.013,67
L.R.T. total a pagar		**15.015,47**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 156,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**156,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 14.077,41

Pago a Cuenta Dec. 394: 5.597,10

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**18.562,62**
351 - Contribuciones S.S. SIPA	**31.716,93**	351 - Contribuciones S.S. No SIPA	**39.290,39**
301 - Aportes de Seguridad Social	**73.339,55**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**15.015,47**
352 - Contribuciones de Obra Social	**28.261,94**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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.	30-71100821-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	500.455,74
Suma de Rem. 2:	500.455,74
Suma de Rem. 3:	500.455,74
Suma de Rem. 4:	554.155,64
Suma de Rem. 5:	500.455,74
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	554.155,64
Suma de Rem. 9:	500.455,64
Suma de Rem. 10:	486.378,23

Apellido y Nombre o Razón Social:

RH COGNITIVO S.R.L.

Nro. Verificador: 111029

Domicilio Fiscal: AYACUCHO 1360 PB C CAPITAL FEDERAL V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	73.339,55
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**73.339,55**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	78.404,42
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541/Dcto. 438-2023	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	76.604,42
	Contribuciones S.S. SIPA	37.314,03
	Contribuciones S.S. No SIPA	39.290,39
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**76.604,42**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	18.562,62
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**18.562,62**
b1 -	Total de contribuciones	28.261,94
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	28.261,94
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**28.261,94**

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	1,80
Remun. con ART	500.455,64	15.013,67
L.R.T. total a pagar		**15.015,47**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 156,72
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**156,72**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 14.077,41

Pago a Cuenta Dec. 394: 5.597,10

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**18.562,62**
351 - Contribuciones S.S. SIPA	**31.716,93**	351 - Contribuciones S.S. No SIPA	**39.290,39**
301 - Aportes de Seguridad Social	**73.339,55**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**15.015,47**
352 - Contribuciones de Obra Social	**28.261,94**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**156,72**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR