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.	27-17579312-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9
12/2023	Servicios Eventuales

Empleados en nómina:	
Suma de Rem. 1:	1.93
Suma de Rem. 2:	1.93
Suma de Rem. 3:	1.93
Suma de Rem. 4:	1.93
Suma de Rem. 5:	1.93
Suma de Rem. 6:	
Suma de Rem. 7:	
Suma de Rem. 8:	1.93
Suma de Rem. 9:	1.93
Suma de Rem. 10:	1.89

Apellido y Nombre o Razón Social:

ESTELLA MARY ROJAS

Nro. Verificador: 113681

Domicilio Fiscal: AV. GRAL. S. MARTIN 1249 GOB. ING. V. VI V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	278.903,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**278.903,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	361.668,09
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	359.868,09
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**359.868,09**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4
a2 -	Aportes a favor	
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**49**
b1 -	Total de contribuciones	11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	
	Subtotal contribuciones O.S.	11
	Retenciones	
	Contribuciones O.S. a pagar	**118**

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 ALIME

Monto base de cálculo

Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar

Percepciones de Vales Aliment.

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE

Total Seg. Sepelio UATRE

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	4	1.600,00
Remun. con ART	1.930.126,14	229.685,01
L.R.T. total a pagar		**231.285,01**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4
Costo Emisión:	
S.C.V.O. a Pagar:	

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Res 0,0

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 36.769,32

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**359.868,09**	302 - Aportes de Obra Social	**49**
301 - Aportes de Seguridad Social	**278.903,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**231**
352 - Contribuciones de Obra Social	**118.228,68**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**27-17579312-2**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-12**
Nro. verificador:	113681
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-01-04 Hora: 10:57:23
Nro. de Transacción:	978153477
Código de Control:	qRr0jB
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.27175793122.fecha.20240104.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[0d8e6483fcae39be86517f82c8bfc952]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312717579312200030112235

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1199133827
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/23
CUIT:	**27-17579312-2**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	978153477

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$359.868,09
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$278.903,24
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$118.228,68
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$49.218,22
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$231.285,01
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$313,44

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE CORRIENTES S.A.
Nro. de Transacción:	234000866292
Código de Control:	633
Fecha de Pago:	2024-01-04 Hora: 18:18:37
IMPORTE PAGADO	**$1.037.816,68**

BanCo
El Banco de Corrientes

04/01/2024
18:23

Estado:

Confirmado

Cuenta origen:

Nombre de cuenta:	ROJAS ESTELLA MARY
CUIT:	27175793122
Cuenta:	0940010810001096040016
Alias:	CLAVE.TALLO.AZUCAR
Entidad:	Banco de Corrientes S.A.

Cuenta destino:

Titular:	SIND CHOF DE CAMIONES DE CTES
CUIT:	30669686230
Cuenta:	0940099330001310310013
Entidad:	Banco de Corrientes S.A.

Datos de la transferencia

Tipo de transferencia:	Transferencia
Concepto:	VAR
Referencia:	Varios

Total	$108.641,53

13031/1

5. QUINTUPLICADO: PARA SER REMITIDO POR EL EMPLEADOR AL SINDICATO

BANCO DE CORRIENTES S.A.

NOTA DE CREDITO PARA EL SINDICATO DE CONDUCTORES DE CAMIONES DE CORRIENTES

Nº 27-17579312-2

EMPLEADOR: Estella Mary Rojas

DOMICILIO: Av. Gral. S. Martín 1249

LOCALIDAD: Gdor. Ing. Valentín Vinasco

CUENTA SINDICAL: _____ S.U.S.S Nº _____

MES LIQUIDADO	AÑO	CANTIDAD PERSONAL	REMUNERACIONES
12	2023	3	$ 1.671.408,36.
ITEM 8.1.1 CTA. Nº 5/43362/0 3% =			$ 50.142,25
ITEM 8.1.2. CTA. Nº 5/43363/1 2% =			$ 33.428,16
ITEM 8.1.4. CTA. Nº 5/43364/9			$ _____
SEG. SEPELIO CTA. Nº 5/43365/6 1,5% =			$ 25.071,12.
.....			$ _____
		TOTAL $	$ 108.641,53.

SON PESOS: Ciento ocho mil seis-cientos cuarenta y uno con 53/100.

CHEQUE Nº: . . . . . .

CONTRA BANCO .

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.	27-17579312-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9
12/2023	Servicios Eventuales

Empleados en nómina:	
Suma de Rem. 1:	1.93
Suma de Rem. 2:	1.93
Suma de Rem. 3:	1.93
Suma de Rem. 4:	1.93
Suma de Rem. 5:	1.93
Suma de Rem. 6:	
Suma de Rem. 7:	
Suma de Rem. 8:	1.93
Suma de Rem. 9:	1.93
Suma de Rem. 10:	1.89

Apellido y Nombre o Razón Social:

ESTELLA MARY ROJAS

Nro. Verificador: 113681

Domicilio Fiscal: AV. GRAL. S. MARTIN 1249 GOB. ING. V. VI V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	278.903,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**278.903,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	361.668,09
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	359.868,09
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**359.868,09**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4
a2 -	Aportes a favor	
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**49**
b1 -	Total de contribuciones	11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	
	Subtotal contribuciones O.S.	11
	Retenciones	
	Contribuciones O.S. a pagar	**118**

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 ALIME

Monto base de cálculo

Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar

Percepciones de Vales Aliment.

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE

Total Seg. Sepelio UATRE

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	4	1.600,00
Remun. con ART	1.930.126,14	229.685,01
L.R.T. total a pagar		**231.285,01**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4
Costo Emisión:	
S.C.V.O. a Pagar:	

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Res 0,0

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 36.769,32

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**359.868,09**	302 - Aportes de Obra Social	**49**
301 - Aportes de Seguridad Social	**278.903,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**231**
352 - Contribuciones de Obra Social	**118.228,68**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**27-17579312-2**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-12**
Nro. verificador:	113681
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-01-04 Hora: 10:57:23
Nro. de Transacción:	978153477
Código de Control:	qRr0jB
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.27175793122.fecha.20240104.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[0d8e6483fcae39be86517f82c8bfc952]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312717579312200030112235

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1199133827
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/23
CUIT:	**27-17579312-2**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	978153477

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$359.868,09
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$278.903,24
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$118.228,68
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$49.218,22
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$231.285,01
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$313,44

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE CORRIENTES S.A.
Nro. de Transacción:	234000866292
Código de Control:	633
Fecha de Pago:	2024-01-04 Hora: 18:18:37
IMPORTE PAGADO	**$1.037.816,68**

BanCo
El Banco de Corrientes

04/01/2024
18:23

Estado:

Confirmado

Cuenta origen:

Nombre de cuenta:	ROJAS ESTELLA MARY
CUIT:	27175793122
Cuenta:	0940010810001096040016
Alias:	CLAVE.TALLO.AZUCAR
Entidad:	Banco de Corrientes S.A.

Cuenta destino:

Titular:	SIND CHOF DE CAMIONES DE CTES
CUIT:	30669686230
Cuenta:	0940099330001310310013
Entidad:	Banco de Corrientes S.A.

Datos de la transferencia

Tipo de transferencia:	Transferencia
Concepto:	VAR
Referencia:	Varios

Total	$108.641,53

13031/1

5. QUINTUPLICADO: PARA SER REMITIDO POR EL EMPLEADOR AL SINDICATO

BANCO DE CORRIENTES S.A.

NOTA DE CREDITO PARA EL SINDICATO DE CONDUCTORES DE CAMIONES DE CORRIENTES

Nº 27-17579312-2

EMPLEADOR: Estella Mary Rojas

DOMICILIO: Av. Gral. S. Martín 1249

LOCALIDAD: Gdor. Ing. Valentín Vinasco

CUENTA SINDICAL: _____ S.U.S.S Nº _____

MES LIQUIDADO	AÑO	CANTIDAD PERSONAL	REMUNERACIONES
12	2023	3	$ 1.671.408,36.
ITEM 8.1.1 CTA. Nº 5/43362/0 3% =			$ 50.142,25
ITEM 8.1.2. CTA. Nº 5/43363/1 2% =			$ 33.428,16
ITEM 8.1.4. CTA. Nº 5/43364/9			$ _____
SEG. SEPELIO CTA. Nº 5/43365/6 1,5% =			$ 25.071,12.
.....			$ _____
		TOTAL $	$ 108.641,53.

SON PESOS: Ciento ocho mil seis-cientos cuarenta y uno con 53/100.

CHEQUE Nº: . . . . . .

CONTRA BANCO .

13031/1

5. QUINTUPLICADO: PARA SER REMITIDO POR EL EMPLEADOR AL SINDICATO

BANCO DE CORRIENTES S.A.

NOTA DE CREDITO PARA EL SINDICATO DE CONDUCTORES DE CAMIONES DE CORRIENTES

Nº 27-17579312-2

EMPLEADOR: Estella Mary Rojas

DOMICILIO: Av. Gral. S. Martín 1249

LOCALIDAD: Gdor. Ing. Valentín Vinasco

CUENTA SINDICAL: _____ S.U.S.S Nº _____

MES LIQUIDADO	AÑO	CANTIDAD PERSONAL	REMUNERACIONES
12	2023	3	$ 1.671.408,36.
ITEM 8.1.1 CTA. Nº 5/43362/0 3% =			$ 50.142,25
ITEM 8.1.2. CTA. Nº 5/43363/1 2% =			$ 33.428,16
ITEM 8.1.4. CTA. Nº 5/43364/9			$ _____
SEG. SEPELIO CTA. Nº 5/43365/6 1,5% =			$ 25.071,12.
.....			$ _____
		TOTAL $	$ 108.641,53.

SON PESOS: Ciento ocho mil seis-cientos cuarenta y uno con 53/100.

CHEQUE Nº: . . . . . .

CONTRA BANCO .

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.	27-17579312-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9
12/2023	Servicios Eventuales

Empleados en nómina:	
Suma de Rem. 1:	1.93
Suma de Rem. 2:	1.93
Suma de Rem. 3:	1.93
Suma de Rem. 4:	1.93
Suma de Rem. 5:	1.93
Suma de Rem. 6:	
Suma de Rem. 7:	
Suma de Rem. 8:	1.93
Suma de Rem. 9:	1.93
Suma de Rem. 10:	1.89

Apellido y Nombre o Razón Social:

ESTELLA MARY ROJAS

Nro. Verificador: 113681

Domicilio Fiscal: AV. GRAL. S. MARTIN 1249 GOB. ING. V. VI V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	278.903,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**278.903,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	361.668,09
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	359.868,09
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**359.868,09**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4
a2 -	Aportes a favor	
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**49**
b1 -	Total de contribuciones	11
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	
	Subtotal contribuciones O.S.	11
	Retenciones	
	Contribuciones O.S. a pagar	**118**

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 ALIME

Monto base de cálculo

Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar

Percepciones de Vales Aliment.

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE

Total Seg. Sepelio UATRE

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	4	1.600,00
Remun. con ART	1.930.126,14	229.685,01
L.R.T. total a pagar		**231.285,01**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4
Costo Emisión:	
S.C.V.O. a Pagar:	

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Res 0,0

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 36.769,32

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**359.868,09**	302 - Aportes de Obra Social	**49**
301 - Aportes de Seguridad Social	**278.903,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**231**
352 - Contribuciones de Obra Social	**118.228,68**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**27-17579312-2**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-12**
Nro. verificador:	113681
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-01-04 Hora: 10:57:23
Nro. de Transacción:	978153477
Código de Control:	qRr0jB
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.27175793122.fecha.20240104.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[0d8e6483fcae39be86517f82c8bfc952]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312717579312200030112235

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1199133827
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/23
CUIT:	**27-17579312-2**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	978153477

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$359.868,09
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$278.903,24
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$118.228,68
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$49.218,22
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$231.285,01
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$313,44

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE CORRIENTES S.A.
Nro. de Transacción:	234000866292
Código de Control:	633
Fecha de Pago:	2024-01-04 Hora: 18:18:37
IMPORTE PAGADO	**$1.037.816,68**

BanCo
El Banco de Corrientes

04/01/2024
18:23

Estado:

Confirmado

Cuenta origen:

Nombre de cuenta:	ROJAS ESTELLA MARY
CUIT:	27175793122
Cuenta:	0940010810001096040016
Alias:	CLAVE.TALLO.AZUCAR
Entidad:	Banco de Corrientes S.A.

Cuenta destino:

Titular:	SIND CHOF DE CAMIONES DE CTES
CUIT:	30669686230
Cuenta:	0940099330001310310013
Entidad:	Banco de Corrientes S.A.

Datos de la transferencia

Tipo de transferencia:	Transferencia
Concepto:	VAR
Referencia:	Varios

Total	$108.641,53

13031/1

5. QUINTUPLICADO: PARA SER REMITIDO POR EL EMPLEADOR AL SINDICATO

BANCO DE CORRIENTES S.A.

NOTA DE CREDITO PARA EL SINDICATO DE CONDUCTORES DE CAMIONES DE CORRIENTES

Nº 27-17579312-2

EMPLEADOR: Estella Mary Rojas

DOMICILIO: Av. Gral. S. Martín 1249

LOCALIDAD: Gdor. Ing. Valentín Vinasco

CUENTA SINDICAL: _____ S.U.S.S Nº _____

MES LIQUIDADO	AÑO	CANTIDAD PERSONAL	REMUNERACIONES
12	2023	3	$ 1.671.408,36.
ITEM 8.1.1 CTA. Nº 5/43362/0 3% =			$ 50.142,25
ITEM 8.1.2. CTA. Nº 5/43363/1 2% =			$ 33.428,16
ITEM 8.1.4. CTA. Nº 5/43364/9			$ _____
SEG. SEPELIO CTA. Nº 5/43365/6 1,5% =			$ 25.071,12.
.....			$ _____
		TOTAL $	$ 108.641,53.

SON PESOS: Ciento ocho mil seis-cientos cuarenta y uno con 53/100.

CHEQUE Nº: . . . . . .

CONTRA BANCO .

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.	27-17579312-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
12/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	1.930.126,14
Suma de Rem. 2:	1.930.126,14
Suma de Rem. 3:	1.930.126,14
Suma de Rem. 4:	1.930.126,14
Suma de Rem. 5:	1.930.126,14
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.930.126,14
Suma de Rem. 9:	1.930.126,14
Suma de Rem. 10:	1.893.356,82

Apellido y Nombre o Razón Social:

ESTELLA MARY ROJAS

Nro. Verificador: 113681

Domicilio Fiscal: AV. GRAL. S. MARTIN 1249 GOB. ING. V. VI V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	278.903,24
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**278.903,24**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	361.668,09
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	359.868,09
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**359.868,09**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	49.218,22
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**49.218,22**
b1 -	Total de contribuciones	118.228,68
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	118.228,68
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**118.228,68**

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	4	1.600,00	
Remun. con ART	1.930.126,14	229.685,01	
L.R.T. total a pagar			**231.285,01**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 313,44
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**313,44**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 36.769,32

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**359.868,09**	302 - Aportes de Obra Social	**49.218,22**
301 - Aportes de Seguridad Social	**278.903,24**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**231.285,01**
352 - Contribuciones de Obra Social	**118.228,68**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**313,44**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR