AFIP

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos · S.U.S.S.

Sello fechador de recepción

Firma

Carácter

Apellido y Nombre o Razón Social

Mes - Año

Orig. (0) - Rect. (1/9) :

Servicios Eventuales:

C.U.I.T.

Empleados en Nómina.

Suma de Rem. Imp.:

Nro. Verificador

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	0,00	
a2 - Aportes a favor del período anterior	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 - Exc. contrib. a favor período anterior	0,00	
total 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 período anterior	0,00	
a3 - Aportes O.S. a pagar		**0,00**
b1 - Total de contribuciones	0,00	
b2 - Exc. contrib. a favor período anterior	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**

V - LEY DE RIESGOS DEL TRABAJO

Cant. de CUILES con ART	0	0,00
Remuneración con ART	0,00	0,00
L.R.T total a pagar		**0,00**

VI - MONTOS QUE SE INGRESAN

REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL	
351 - Contribuciones	0,00
301 - Aportes	0,00
REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
352 - Contribuciones	0,00
302 - Aportes	0,00

OTROS	
270- Vales Alimentarios/Cajas de alimento	0,00
312 - L.R.T	0,00

Forma de Pago:

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente Declaración Jurada utilizando el programa aplicativo (sofware) entregado y aprobado por la AFIP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
20-36381605-4	ALEXIS JONATAN BAUER	12/2025	000

CUIL	20407909098	Suma Totales
Apellido y Nombre	LEONARDO FABIO ZABALA	-
Obra Social	115300	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	5	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	33	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	2.074.011,40	2.074.011,40
Remuneración 1	1.801.787,85	1.801.787,85
Remuneración 2	1.801.787,85	1.801.787,85
Remuneración 3	1.801.787,85	1.801.787,85
Remuneración 4	1.801.787,85	1.801.787,85
Remuneración 5	1.801.787,85	1.801.787,85
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	1.801.787,85	1.801.787,85
Remuneración 9	1.836.787,85	1.836.787,85
Remuneración 10	1.791.282,33	1.791.282,33
Conceptos no remun.	272.223,55	272.223,55
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	192.921,11	192.921,11
Contribución PAMI	28.481,39	28.481,39
Contrib. Tarea Dif.	90.089,39	90.089,39
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	16.838,05	16.838,05
Contribución ANSSAL	16.216,09	16.216,09
Contribución Asig. Familiares	84.190,27	84.190,27
Total Contribuciones SS	428.736,30	428.736,30
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	198.196,66	198.196,66
Aporte PAMI	54.053,64	54.053,64
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	8.108,05	8.108,05
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	260.358,35	260.358,35
Contribución OS	91.891,18	91.891,18
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	91.891,18	91.891,18
Aporte OS	45.945,59	45.945,59
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	45.945,59	45.945,59