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.	30-71216917-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2021	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	6
Suma de Rem. 1:	643.373,49
Suma de Rem. 2:	643.373,49
Suma de Rem. 3:	643.373,49
Suma de Rem. 4:	643.373,49
Suma de Rem. 5:	643.373,49
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	643.373,49
Suma de Rem. 9:	643.373,49
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

PROSANITY S.A.

Nro. Verificador: 536357

Domicilio Fiscal: LA PAMPA 1517 2 C CAPITAL FEDERAL V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	35.292,19	a1 - Total de aportes	6.081,32
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**35.292,19**	**a3 - Aportes O.S. a pagar**	**6.081,32**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	12.162,65
b1 - Total de contribuciones	46.247,00	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
b2 - Asignaciones compensadas	0,00		
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00	Subtotal contribuciones O.S.	12.162,65
		Retenciones	3.440,94
Subtotal contribuciones S.S.	44.447,00	**Contribuciones O.S. a pagar**	**8.721,71**
Retenciones	12.574,55		
Contribuciones S.S. a pagar	**31.872,45**		

III - RETENCIONES		IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS	
Saldo retenciones período anterior	0,00	Monto base de cálculo	0,00
Retenciones del período	16.015,49	**Contribuciones, Vales Alimentarios**	
Total retenciones	16.015,49	**y/o Cajas de Alimentos a pagar**	0,00
		Percepciones de Vales Aliment.	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	12.574,55		
Retenciones aplicadas a Obra Social	3.440,94	**V - RENATRE**	
Saldo de retenciones a período futuro	0,00	**Total Contribuciones RENATRE**	**0,00**
		Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO			VII - SEGURO DE VIDA	
Cantidad de CUILES con ART	6	270,42	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	6 - 146,10
Remun. con ART	643.373,49	13.781,06	Costo Emisión:	0,00
L.R.T. total a pagar		**14.051,48**	**S.C.V.O. a Pagar:**	**146,10**

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	**31.872,45**	302 - Aportes de Obra Social	**6.081,32**

dITES_CON_CLAVE_FISCAL/DJPROFORMA/app/consultar/ver_formulario.aspx?Periodo=202108&SecDJVig=000

Declaración en línea Formulario F.931

301 - Aportes de Seguridad Social	**35.292,19**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**14.051,48**
352 - Contribuciones de Obra Social	**8.721,71**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**146,10**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR