



**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.

|                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| <b>C.U.I.T.</b>      | 30-71092765-7              |
| Mes - Año            | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 08/2022              | Servicios Eventuales: No   |
| Empleados en nómina: | 1                          |
| Suma de Rem. 1:      | 64.000,00                  |
| Suma de Rem. 2:      | 64.000,00                  |
| Suma de Rem. 3:      | 64.000,00                  |
| Suma de Rem. 4:      | 64.000,00                  |
| Suma de Rem. 5:      | 64.000,00                  |
| Suma de Rem. 6:      | 0,00                       |
| Suma de Rem. 7:      | 0,00                       |
| Suma de Rem. 8:      | 64.000,00                  |
| Suma de Rem. 9:      | 0,00                       |
| Suma de Rem. 10:     | 0,00                       |

Apellido y Nombre o Razón Social:

REGION SUR S.R.L.

Nro.  
Verificador:  
241205

Domicilio Fiscal: MORENO 1786 ROSARIO SUD

V 44

| <b>I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL</b> |             | <b>II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES</b>                           |             |
|-------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------|
| a1 - Total de aportes                           | 0,00        | a1 - Total de aportes                                                    | 0,00        |
| a2 - Aportes a favor                            | 0,00        | a2 - Aportes a favor                                                     | 0,00        |
| <b>a3 - Aportes S.S. a pagar</b>                | <b>0,00</b> | <b>a3 - Aportes O.S. a pagar</b>                                         | <b>0,00</b> |
| b - Asignaciones familiares pagadas             | 0,00        | b1 - Total de contribuciones                                             | 0,00        |
| b1 - Total de contribuciones                    | 0,00        | b2 - Excedentes de contribuciones a favor                                | 0,00        |
| b2 - Asignaciones compensadas                   | 0,00        |                                                                          |             |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541              | 0,00        | Subtotal contribuciones O.S.                                             | 0,00        |
| Subtotal contribuciones S.S.                    | 0,00        | Retenciones                                                              | 0,00        |
| Retenciones                                     | 0,00        | <b>Contribuciones O.S. a pagar</b>                                       | <b>0,00</b> |
| <b>Contribuciones S.S. a pagar</b>              | <b>0,00</b> |                                                                          |             |
| <b>III - RETENCIONES</b>                        |             | <b>IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS</b>                      |             |
| Saldo retenciones período anterior              | 1.594,29    | Monto base de cálculo                                                    | 0,00        |
| Retenciones del período                         | 0,00        | <b>Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar</b> | 0,00        |
| Total retenciones                               | 1.594,29    | <b>Percepciones de Vales Aliment.</b>                                    | 0,00        |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social        | 0,00        |                                                                          |             |
| Retenciones aplicadas a Obra Social             | 0,00        | <b>V - RENATRE</b>                                                       |             |
| Saldo de retenciones a período futuro           | 1.594,29    | <b>Total Contribuciones RENATRE</b>                                      | <b>0,00</b> |
|                                                 |             | <b>Total Seg. Sepelio UATRE</b>                                          | <b>0,00</b> |
| <b>VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO</b>           |             | <b>VII - SEGURO DE VIDA</b>                                              |             |
| Cantidad de CUILES con ART                      | 0 0,00      | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima                                                | 0 - 0,00    |
| Remun. con ART                                  | 0,00 0,00   | Costo Emisión:                                                           | 0,00        |
| <b>L.R.T. total a pagar</b>                     | <b>0,00</b> | <b>S.C.V.O. a Pagar:</b>                                                 | <b>0,00</b> |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde  
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

**VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN**

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

Forma de Pago: **Efectivo**