



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>	30-71525814-1
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 1
08/2024	Servicios Eventuales: No
<b>Empleados en nómina:</b>	2
Suma de Rem. 1:	2.000.000,00
Suma de Rem. 2:	2.000.000,00
Suma de Rem. 3:	2.000.000,00
Suma de Rem. 4:	2.000.000,00
Suma de Rem. 5:	2.000.000,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	2.000.000,00
Suma de Rem. 9:	2.000.000,00
Suma de Rem. 10:	0,00

Apellido y Nombre o Razón Social:

PRO SPORTS S.A.

Nro. Verificador:  
305587

Domicilio Fiscal: COCHABAMBA 226 ROSARIO SUD

V 47

<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
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	0,00	<b>Contribuciones O.S. a pagar</b>	<b>0,00</b>
Retenciones	0,00		
<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	0,00	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	0,00	<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	0,00	<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	2 1.856,00	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	2 - 351,78
Remun. con ART	2.000.000,00 47.000,00	Costo Emisión:	0,00
<b>L.R.T. total a pagar</b>	<b>48.856,00</b>	<b>S.C.V.O. a Pagar:</b>	<b>351,78</b>

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado:  
0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 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>48.856,00</b>
352 - Contribuciones de Obra Social	<b>0,00</b>	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	<b>351,78</b>
935 - Seg. Sepelio UATRE	<b>0,00</b>		
Forma de Pago: <b>Efectivo</b>			

