

Usuario: JORGE RAUL BALBIS
 CUIT: 30-68469841-5
 Contribuyente: SMI SRL
 ART Contratada: 00019 - BERKLEY
 Seguro Colectivo: S121 - BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS S.A.

Cerrar Sesión



miércoles, 08 de enero de 2025

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. | 30-68469841-5 |
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 12/2024 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 3 |
| Suma de Rem. 1: | 1.133.700,00 |
| Suma de Rem. 2: | 1.133.700,00 |
| Suma de Rem. 3: | 1.133.700,00 |
| Suma de Rem. 4: | 1.133.700,00 |
| Suma de Rem. 5: | 1.133.700,00 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.133.700,00 |
| Suma de Rem. 9: | 1.133.700,00 |
| Suma de Rem. 10: | 228.447,24 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

SMI SRL

Nro. Verificador:
 887808

Domicilio Fiscal: SANTA FE 1131 1 E ROSARIO NORTE

V 47

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|---|------------------------|--|---------------|
| a1 - Total de aportes | 25.707,00 | a1 - Total de aportes | 0,00 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| a3 - Aportes S.S. a pagar | 25.707,00 | a3 - Aportes O.S. a pagar | 0,00 |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - Total de contribuciones | 0,00 |
| b1 - Total de contribuciones | 24.603,77 | 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. | 0,00 |
| | | Retenciones | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 22.803,77 | Contribuciones O.S. a pagar | 0,00 |
| Retenciones | 0,00 | | |
| Contribuciones S.S. a pagar | 22.803,77 | | |
| III - RETENCIONES | | IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS | |
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 | Monto base de cálculo | 0,00 |
| Retenciones del período | 0,00 | Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar | 0,00 |
| Total retenciones | 0,00 | Percepciones de Vales Aliment. | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 0,00 | | |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 0,00 | 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 | 3 3.420,00 | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 3 - 527,67 |
| Remun. con ART | 1.133.700,00 20.066,49 | Costo Emisión: | 0,00 |
| L.R.T. total a pagar | 23.486,49 | S.C.V.O. a Pagar: | 527,67 |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 5.252,76

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|--|------------------|---|------------------|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | 22.803,77 | 302 - Aportes de Obra Social | 0,00 |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | 25.707,00 | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | 0,00 |
| 360 - Contribuciones RENATRE | 0,00 | 312 - L.R.T. | 23.486,49 |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | 0,00 | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | 527,67 |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

