



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>	30-68469841-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	3
Suma de Rem. 1:	764.500,00
Suma de Rem. 2:	764.500,00
Suma de Rem. 3:	764.500,00
Suma de Rem. 4:	764.500,00
Suma de Rem. 5:	764.500,00
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	764.500,00
Suma de Rem. 9:	764.500,00
Suma de Rem. 10:	160.998,16

Apellido y Nombre o Razón Social:

SMI SRL

Nro. Verificador:  
 326053

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	18.095,00	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>18.095,00</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	17.339,50	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.	15.539,50	<b>Contribuciones O.S. a pagar</b>	<b>0,00</b>
Retenciones	0,00		
<b>Contribuciones S.S. a pagar</b>	<b>15.539,50</b>		
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	<b>Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar</b>	<b>0,00</b>
Total retenciones	0,00	<b>Percepciones de Vales Aliment.</b>	<b>0,00</b>
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00		
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00	V - RENATRE	
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>
VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO		VII - SEGURO DE VIDA	
Cantidad de CUILES con ART	3 3.588,00	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	3 - 527,67
Remun. con ART	764.500,00 13.531,65	Costo Emisión:	0,00
<b>L.R.T. total a pagar</b>	<b>17.119,65</b>	<b>S.C.V.O. a Pagar:</b>	<b>527,67</b>

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.501,84

**VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN**

351 - Contribuciones de Seguridad Social	<b>15.539,50</b>	302 - Aportes de Obra Social	<b>0,00</b>
301 - Aportes de Seguridad Social	<b>18.095,00</b>	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	<b>0,00</b>
360 - Contribuciones RENATRE	<b>0,00</b>	312 - L.R.T.	<b>17.119,65</b>
352 - Contribuciones de Obra Social	<b>0,00</b>	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	<b>527,67</b>
935 - Seg. Sepelio UATRE	<b>0,00</b>		

Forma de Pago: **Efectivo**

