

Usuario: ADRIAN MARCELO ZULIANI
CUIT: 30-70981034-7
Contribuyente: TRANSPORTE JOAQUIN S.R.L.
ART Contratada: 00027 - PREVENCIÓN
Seguro Colectivo: S224 - SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

Cerrar Sesión



viernes, 01 de marzo de 2024



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. | 30-70981034-7 |
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 02/2024 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 4 |
| Suma de Rem. 1: | 1.291.121,75 |
| Suma de Rem. 2: | 1.291.121,75 |
| Suma de Rem. 3: | 1.291.121,75 |
| Suma de Rem. 4: | 1.291.121,75 |
| Suma de Rem. 5: | 1.291.121,75 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.291.121,75 |
| Suma de Rem. 9: | 1.776.426,29 |
| Suma de Rem. 10: | 1.073.310,71 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSPORTE JOAQUIN S.R.L.

Nro. Verificador:
881851

Domicilio Fiscal: JOSE INGENIEROS 564 GRANADERO BAIGO

V 46

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|---|-------------------------|--|-------------------|
| a1 - Total de aportes | 158.129,49 | a1 - Total de aportes | 27.905,20 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| a3 - Aportes S.S. a pagar | 158.129,49 | a3 - Aportes O.S. a pagar | 27.905,20 |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - Total de contribuciones | 55.810,41 |
| b1 - Total de contribuciones | 224.931,28 | b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 | Subtotal contribuciones O.S. | 55.810,41 |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 | Retenciones | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 223.131,28 | Contribuciones O.S. a pagar | 55.810,41 |
| Retenciones | 0,00 | | |
| Contribuciones S.S. a pagar | 223.131,28 | | |
| 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 | 4 1.924,00 | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 4 - 313,44 |
| Remun. con ART | 1.776.426,29 146.377,53 | Costo Emisión: | 12,00 |
| L.R.T. total a pagar | 148.301,53 | S.C.V.O. a Pagar: | 325,44 |
| Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde | | Porcentaje: 0,00 | Resultado: 0,00 |
| Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 21.011,04 | | | |
| VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN | | | |
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | 223.131,28 | 302 - Aportes de Obra Social | 27.905,20 |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | 158.129,49 | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | 0,00 |
| 360 - Contribuciones RENATRE | 0,00 | 312 - L.R.T. | 148.301,53 |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | 55.810,41 | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | 325,44 |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | | |
| Forma de Pago: Efectivo | | | |

