


| |
|--|
|  ADMINISTRACION FEDERAL |
| 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. | 30-70855689-7 |
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 06/2023 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 6 |
| Suma de Rem. 1: | 1.515.559,61 |
| Suma de Rem. 2: | 1.515.559,61 |
| Suma de Rem. 3: | 1.515.559,61 |
| Suma de Rem. 4: | 1.688.513,29 |
| Suma de Rem. 5: | 1.515.559,61 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.688.513,29 |
| Suma de Rem. 9: | 1.866.554,57 |
| Suma de Rem. 10: | 1.168.284,77 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nro.
Verificador:
465553

VIAL NORTE S.R.L.

Domicilio Fiscal: BALCARCE 1274 PB ROSARIO SUD

V 44

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|--|-------------------------|--|------------------|
| a1 - Total de aportes | 176.945,50 | a1 - Total de aportes | 34.888,24 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| a3 - Aportes S.S. a pagar | 176.945,50 | a3 - Aportes O.S. a pagar | 34.888,24 |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - Total de contribuciones | 69.776,45 |
| b1 - Total de contribuciones | 241.677,73 | b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 | Subtotal contribuciones O.S. | 69.776,45 |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 | Retenciones | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 239.877,73 | Contribuciones O.S. a pagar | 69.776,45 |
| Retenciones | 0,00 | | |
| Contribuciones S.S. a pagar | 239.877,73 | | |
| 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 | 6 1.572,00 | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 6 - 470,16 |
| Remun. con ART | 1.866.554,57 132.712,03 | Costo Emisión: | 0,00 |
| L.R.T. total a pagar | 134.284,03 | S.C.V.O. a Pagar: | 470,16 |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado:
0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 47.274,84

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|--|-------------------|---|-------------------|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | 239.877,73 | 302 - Aportes de Obra Social | 34.888,24 |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | 176.945,50 | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | 0,00 |
| 360 - Contribuciones RENATRE | 0,00 | 312 - L.R.T. | 134.284,03 |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | 69.776,45 | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | 470,16 |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | | |

Forma de Pago: **Efectivo**