



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.	30-71455919-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
06/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	660.484,20
Suma de Rem. 2:	660.484,20
Suma de Rem. 3:	660.484,20
Suma de Rem. 4:	660.484,20
Suma de Rem. 5:	660.484,20
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	660.484,20
Suma de Rem. 9:	660.484,20
Suma de Rem. 10:	656.983,20

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nro. Verificador:

CONSORCIO DE COPROPIETARIOS EDIFICIO CALLE MILLER NUMEROS 2243 45 C.A.B.A.

684666

Domicilio Fiscal: MILLER 2243 CAPITAL FEDERAL

V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	96.526,30	a1 - Total de aportes	22.998,23
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	96.526,30	a3 - Aportes O.S. a pagar	22.998,23
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	45.996,46
b1 - Total de contribuciones	126.373,99	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.	45.996,46
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	124.573,99	Contribuciones O.S. a pagar	45.996,46
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	124.573,99		
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	1 815,00	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 175,89
Remun. con ART	660.484,20 38.519,44	Costo Emisión:	0,00
L.R.T. total a pagar	39.334,44	S.C.V.O. a Pagar:	175,89

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.501,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	124.573,99	302 - Aportes de Obra Social	22.998,23
301 - Aportes de Seguridad Social	96.526,30	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	39.334,44
352 - Contribuciones de Obra Social	45.996,46	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	175,89
935 - Seg. Sepelio UATRE	0,00		

Forma de Pago: **Efectivo**

