

**DGI****902**Declaración jurada en  
pesos con certezas  
SUSS

Sello fechador de recepción

Código de identificación tributaria

30-99999999-5

MES

07-94

Díg. Aut.

G

Número de folios

29737

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Empresa Modelo

Emp. Pers. Inv.

 Sí  No**I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL**

a - Asignaciones Familiares	0.00
b1 - Total de contribuciones	104.33
b2 - Asignaciones compensables	0.00
b3 - Saldo periodo anterior (contribuciones a favor)	0.00
b4 - Saldo a pagar (Contribuciones)	104.33
c1 - Total Aportes	54.62
c2 - Excedentes (Aportes a favor)	0.00
c3 - Saldo a pagar (Aportes)	54.62

**II - REGIMEN NACIONAL OBRAS SOCIALES**

a1 - Total de contribuciones	20.41
a2 - Saldo periodo anterior (Contribuciones a favor)	0.00
a3 - Saldo a pagar (Contribuciones)	20.41
b1 - Total Aportes	15.31
b2 - Excedentes (Aportes a favor)	0.00
b3 - Saldo a pagar (Aportes)	15.31

**III - MONTO QUE SE INGRESAN****REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL**

a - Contribuciones	Efectivo	104.33
b - Aportes	Efectivo	54.62

**REGIMEN NACIONAL OBRAS SOCIALES**

c - Contribuciones	Efectivo	20.41
d - Aportes	Efectivo	15.31

Declaro que los datos consignados en este formulario, como así también la información nominativa suministrada en soporte magnético (disquete), son correctos y completos, y que han sido realizados de acuerdo con el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por la DGI, sin omitir ni falsear dato alguno que deban constar, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha  
\_\_\_\_\_  
Código