

 931			Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9) :
			Servicios Eventuales	
Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.	Sello fechador de recepción	Carácter	C.U.I.T.	
			Empleados en Nómina:	
			Suma de Rem. Imp.:	
		Apellido y Nombre o Razón Social	Nro. Verificador	

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL	II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES
--	---

a1 - Total de aportes
 a2 - Aportes a favor del período anterior
a3 - Aportes S.S. a pagar

 b - Asignaciones familiares pagadas
 b1 - Total de contribuciones
 b2 - Asignaciones compensadas
 b3 - Exc. contrib. a favor período anterior
 Subtotal contribuciones S.S.
 Retenciones
Contribuciones S.S. a pagar

a1 - Total de aportes
 a2 - Aportes a favor período anterior
a3 - Aportes O.S. a pagar

 b1 - Total de contribuciones
 b2 - Exc. contrib. a favor período anterior
 Subtotal contribuciones O.S.
 Retenciones
Contribuciones O.S. a pagar

III - RETENCIONES	IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS
-------------------	--

Saldo retenciones período anterior
 Retenciones del período

 Total retenciones
 Retenciones aplicadas a Seguridad Social
 Retenciones aplicadas a Obra Social

 Saldo de retenciones a período futuro

Monto base de cálculo
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar

V - LEY DE RIESGOS DEL TRABAJO

Cant. de CUILES con ART
 Remuneración con ART
L.R.T total a pagar

VI - MONTOS QUE SE INGRESAN

REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL
 351 - Contribuciones
 301 - Aportes

 REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES
 352 - Contribuciones
 302 - Aportes

OTROS
 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos
 312 - L.R.T.

 Forma de Pago:

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente Declaración Jurada utilizando el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por la AFIP, sin omitir ni falsar dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.