

FRENTE

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO  
F. 906  
DECLARACION JURADA

EMPLEADO DOMESTICO MAYOR DE 18 AÑOS

DATOS EMPLEADOR  
Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

Sello, fecha y hora de recepción

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO  
CUIL: \_\_\_\_\_ Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo Aguardado (Liquidado en el periodo) \_\_\_\_\_  
Total de la Liquidación (sueldo + aguardado) \_\_\_\_\_

OBRA SOCIAL	CON COBERTURA OBRA SOCIAL	SIN COBERTURA OBRA SOCIAL
SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES
10	11	12
13	14	15
16	17	18

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. (NO CUBRIR POR EL EMPLEADOR) \_\_\_\_\_

Et que suscribe, Don \_\_\_\_\_  
en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha convalidado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo tal expresión de la verdad.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO  
F. 906  
DECLARACION JURADA

EMPLEADO DOMESTICO MAYOR DE 18 AÑOS

DATOS EMPLEADOR  
Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

Sello, fecha y hora de recepción

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO  
CUIL: \_\_\_\_\_ Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo Aguardado (Liquidado en el periodo) \_\_\_\_\_  
Total de la Liquidación (sueldo + aguardado) \_\_\_\_\_

OBRA SOCIAL	CON COBERTURA OBRA SOCIAL	SIN COBERTURA OBRA SOCIAL
SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES
10	11	12
13	14	15
16	17	18

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. (NO CUBRIR POR EL EMPLEADOR) \_\_\_\_\_

Et que suscribe, Don \_\_\_\_\_  
en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha convalidado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo tal expresión de la verdad.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO  
F. 906  
DECLARACION JURADA

EMPLEADO DOMESTICO MAYOR DE 18 AÑOS

DATOS EMPLEADOR  
Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

Sello, fecha y hora de recepción

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO  
CUIL: \_\_\_\_\_ Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo Aguardado (Liquidado en el periodo) \_\_\_\_\_  
Total de la Liquidación (sueldo + aguardado) \_\_\_\_\_

OBRA SOCIAL	CON COBERTURA OBRA SOCIAL	SIN COBERTURA OBRA SOCIAL
SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES
10	11	12
13	14	15
16	17	18

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. (NO CUBRIR POR EL EMPLEADOR) \_\_\_\_\_

Et que suscribe, Don \_\_\_\_\_  
en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha convalidado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo tal expresión de la verdad.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

DORSO

INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS DE DECLARACION JURADA Nº 906  
Empleado Doméstico Mayor de 18 años

Señor Empleador:

- 1 - Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
- 2 - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Unica de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

RUBRO I - Datos del Empleado.

- 1 - Consignará el Código Unico de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuera asignado a su empleado.
- 2 - Consignará -de corresponder- la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pendientes por el mes que se informa.

RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.

- 1 - SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
- 2 - AGUINALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el del mes de cese de la relación laboral.
- 3 - DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO I del Decreto Nº 2609/93, para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador, en el casillero que corresponda -según la cantidad de adherentes o sin adherentes- del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL", o, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudien regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado -afiliado titular-.

- INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

JUBILACION	11 %
I.N.S.S.J.P.	3 %
O. SOCIAL	3 % (1)

(1) Por cada adherente se sumará un 1,5 %

Reducción (%)	F. 906 COEFICIENTES RUBRO II		
	SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES
30	0.338	0.353	0.368
35	0.326	0.341	0.356
40	0.314	0.329	0.344
45	0.302	0.317	0.332
50	0.290	0.305	0.320
55	0.278	0.293	0.308
60	0.266	0.281	0.296
65	0.254	0.269	0.284
70	0.242	0.257	0.272
75	0.230	0.245	0.260
80	0.218	0.233	0.248

INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS DE DECLARACION JURADA Nº 906  
Empleado Doméstico Mayor de 18 años

Señor Empleador:

- 1 - Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
- 2 - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Unica de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

RUBRO I - Datos del Empleado.

- 1 - Consignará el Código Unico de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuera asignado a su empleado.
- 2 - Consignará -de corresponder- la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pendientes por el mes que se informa.

RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.

- 1 - SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
- 2 - AGUINALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el del mes de cese de la relación laboral.
- 3 - DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO I del Decreto Nº 2609/93, para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador, en el casillero que corresponda -según la cantidad de adherentes o sin adherentes- del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL", o, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudien regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado -afiliado titular-.

- INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

JUBILACION	11 %
I.N.S.S.J.P.	3 %
O. SOCIAL	3 % (1)

(1) Por cada adherente se sumará un 1,5 %

FRENTE

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO F. 907  
DECLARACION JURADA

EMPLAADO DOMESTICO MENOR DE 15 AÑOS EN ACTIVIDAD DESDE EL 01/07/94

DATOS EMPLEADOR  
Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Única de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

PERIODO  
Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Sello del Empleado de Recaudación Tributaria

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

**RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO**  
CUIL: \_\_\_\_\_

**RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO**

Sueldo: \_\_\_\_\_  
Aguinaldo (Liquidado en el período): \_\_\_\_\_

Total de la Liquidación (Sueldo + aguinaldo): \_\_\_\_\_

Si los sujetos, Don... en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir nada que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**JURAMENTO**  
CON COBERTURA OBRA SOCIAL  
CON Y ADHERENTES  
CON 2 ADHERENTES  
CON 3 ADHERENTES  
SIN COBERTURA OBRA SOCIAL  
SIN ADHERENTES

Autopagos Cargas Previsionales	22	23	24	25	26
Autopagos Cargas Previsionales	27	28	29	30	31

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.:

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO F. 907  
DECLARACION JURADA

EMPLAADO DOMESTICO MENOR DE 15 AÑOS EN ACTIVIDAD DESDE EL 01/07/94

DATOS EMPLEADOR  
Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Única de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

PERIODO  
Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Sello del Empleado de Recaudación Tributaria

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

**RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO**  
CUIL: \_\_\_\_\_

**RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO**

Sueldo: \_\_\_\_\_  
Aguinaldo (Liquidado en el período): \_\_\_\_\_

Total de la Liquidación (Sueldo + aguinaldo): \_\_\_\_\_

Si los sujetos, Don... en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir nada que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**JURAMENTO**  
CON COBERTURA OBRA SOCIAL  
CON Y ADHERENTES  
CON 2 ADHERENTES  
CON 3 ADHERENTES  
SIN COBERTURA OBRA SOCIAL  
SIN ADHERENTES

Autopagos Cargas Previsionales	22	23	24	25	26
Autopagos Cargas Previsionales	27	28	29	30	31

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.:

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO F. 907  
DECLARACION JURADA

EMPLAADO DOMESTICO MENOR DE 15 AÑOS EN ACTIVIDAD DESDE EL 01/07/94

DATOS EMPLEADOR  
Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Única de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

PERIODO  
Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Sello del Empleado de Recaudación Tributaria

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

**RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO**  
CUIL: \_\_\_\_\_

**RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO**

Sueldo: \_\_\_\_\_  
Aguinaldo (Liquidado en el período): \_\_\_\_\_

Total de la Liquidación (Sueldo + aguinaldo): \_\_\_\_\_

Si los sujetos, Don... en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir nada que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**JURAMENTO**  
CON COBERTURA OBRA SOCIAL  
CON Y ADHERENTES  
CON 2 ADHERENTES  
CON 3 ADHERENTES  
SIN COBERTURA OBRA SOCIAL  
SIN ADHERENTES

Autopagos Cargas Previsionales	22	23	24	25	26
Autopagos Cargas Previsionales	27	28	29	30	31

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.:

DORSO

INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS DE DECLARACION JURADA N° 907 Empleado Doméstico Menor de 15 años en actividad desde el 01-07-94

- Señor Empleador:
- 1 - Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
  - 2 - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Única de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaran.
- RUBRO I - Datos del Empleado.

- 1 - Consignará el Código Único de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuere asignado a su empleado.
  - 2 - Consignará -de correspondir- la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.
- RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado

- 1 - SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
  - 2 - AGUINALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el mes de cese de la relación laboral.
- 3 - DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO del Decreto N° 2609/93, para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador, en el casillero que corresponde -según la cantidad de adherentes o sin adherentes- del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL". O, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudien regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado -afiliado titular-.

— INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

O. SOCIAL 3% (1)

(1) Por cada adherente se sumará un 1,5 %.

INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS DE DECLARACION JURADA N° 907 Empleado Doméstico Menor de 18 años en actividad desde el 01-07-94

- Señor Empleador:
- 1 - Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
  - 2 - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Única de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaran.
- RUBRO I - Datos del Empleado.

- 1 - Consignará el Código Único de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuere asignado a su empleado.
  - 2 - Consignará -de correspondir- la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.
- RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado

- 1 - SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
  - 2 - AGUINALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el mes de cese de la relación laboral.
- 3 - DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO del Decreto N° 2609/93, para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador, en el casillero que corresponde -según la cantidad de adherentes o sin adherentes- del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL". O, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudien regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado -afiliado titular-.

— INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

O. SOCIAL 3% (1)

(1) Por cada adherente se sumará un 1,5 %.

**F. 907 COEFICIENTES RUBRO II**

LIQUIDACION	SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES	CON 3 ADHERENTES	SIN COBERTURA O.S.
30	0.072	0.087	0.102	0.117	0.000
35	0.069	0.084	0.099	0.114	0.000
40	0.066	0.081	0.096	0.111	0.000
45	0.063	0.078	0.093	0.108	0.000
50	0.060	0.075	0.090	0.105	0.000
55	0.057	0.072	0.087	0.102	0.000
60	0.054	0.069	0.084	0.099	0.000
65	0.051	0.066	0.081	0.096	0.000
70	0.048	0.063	0.078	0.093	0.000
75	0.045	0.060	0.075	0.090	0.000
80	0.042	0.057	0.072	0.087	0.000

FRENTE

**NUEVO MODELO**

**EMPLEADO DOMESTICO MENOR DE 18 AÑOS EN ACTIVIDAD ANTES DEL 01/07/94**

**DGI**

**EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO F. 908**

DECLARACION JURADA

DATOS EMPLEADOR  
 Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
 Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

PERIODO  
 Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO

CUIL: \_\_\_\_\_

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo: \_\_\_\_\_  
 Aguiñado (Liquidado en el periodo): \_\_\_\_\_  
 Total de la Liquidación (sueldo + aguiñado): \_\_\_\_\_

OBRA SOCIAL  
 SIN ADHERENTES CON 2 ADHERENTES CON 3 ADHERENTES SIN COBERTURA OBRA SOCIAL  
 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S. \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_, en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**NUEVO MODELO**

**EMPLEADO DOMESTICO MENOR DE 18 AÑOS EN ACTIVIDAD ANTES DEL 01/07/94**

**DGI**

**EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO F. 908**

DECLARACION JURADA

DATOS EMPLEADOR  
 Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
 Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

PERIODO  
 Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO

CUIL: \_\_\_\_\_

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo: \_\_\_\_\_  
 Aguiñado (Liquidado en el periodo): \_\_\_\_\_  
 Total de la Liquidación (sueldo + aguiñado): \_\_\_\_\_

OBRA SOCIAL  
 SIN ADHERENTES CON 2 ADHERENTES CON 3 ADHERENTES SIN COBERTURA OBRA SOCIAL  
 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S. \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_, en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**NUEVO MODELO**

**EMPLEADO DOMESTICO MENOR DE 18 AÑOS EN ACTIVIDAD ANTES DEL 01/07/94**

**DGI**

**EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO F. 908**

DECLARACION JURADA

DATOS EMPLEADOR  
 Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
 Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

PERIODO  
 Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO

CUIL: \_\_\_\_\_

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo: \_\_\_\_\_  
 Aguiñado (Liquidado en el periodo): \_\_\_\_\_  
 Total de la Liquidación (sueldo + aguiñado): \_\_\_\_\_

OBRA SOCIAL  
 SIN ADHERENTES CON 2 ADHERENTES CON 3 ADHERENTES SIN COBERTURA OBRA SOCIAL  
 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S. \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_, en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

DORSO

INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS DE DECLARACION JURADA Nº 908  
 Empleado Doméstico Menor de 18 años en actividad antes del 01-07-94

Señor Empleador:

1 - Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.

2 - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Unica de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

RUBRO I - Datos del Empleado.

1 - Consignará el Código Unico de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuera asignado a su empleado.

2 - Consignará -de corresponder- la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.

RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.

1 - SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.

2 - AGUINALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncié los sueldos de junio y diciembre o el del mes de cese de la relación laboral.

3 - DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO del Decreto Nº 269/93, para la zona geográfica donde presta servicios el trabajador, en el casillero que corresponde -según la cantidad de adherentes o sin adherentes- del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL", o, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudian regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado -afiliado titular-.

- RETENCION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

**F. 908 COEFICIENTES RUBRO II**

	SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES	CON 3 ADHERENTES	SIN COBERTURA O.S.
30	0.212	0.227	0.242	0.257	0.140
35	0.209	0.224	0.239	0.254	0.140
40	0.206	0.221	0.236	0.251	0.140
45	0.203	0.218	0.233	0.248	0.140
50	0.200	0.215	0.230	0.245	0.140
55	0.197	0.212	0.227	0.242	0.140
60	0.194	0.209	0.224	0.239	0.140
65	0.191	0.206	0.221	0.236	0.140
70	0.188	0.203	0.218	0.233	0.140
75	0.185	0.200	0.215	0.230	0.140
80	0.182	0.197	0.212	0.227	0.140

Señor Empleador:

1 - Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.

2 - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Unica de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

RUBRO I - Datos del Empleado.

1 - Consignará el Código Unico de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuera asignado a su empleado.

2 - Consignará -de corresponder- la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.

RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.

1 - SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.

2 - AGUINALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncié los sueldos de junio y diciembre o el del mes de cese de la relación laboral.

3 - DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO del Decreto Nº 269/93, para la zona geográfica donde presta servicios el trabajador, en el casillero que corresponde -según la cantidad de adherentes o sin adherentes- del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL", o, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudian regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado -afiliado titular-.

- RETENCION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

JUBILACION  
 I.N.S.S.J.P. 11 %  
 O. SOCIAL 3 %

(1) Por cada adherente se sumará un 1,5 %

JUBILACION  
 I.N.S.S.J.P. 11 %  
 O. SOCIAL 3 %

(1) Por cada adherente se sumará un 1,5 %

FRENTE

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO  
F. 909  
DECLARACION JURADA

**EMPLEADO DOMESTICO JUBILADO**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

**RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO**  
CUIL: \_\_\_\_\_

**RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO**

Sueldo Aguijaldado (Liquidado en el período) \_\_\_\_\_  
Total de la Liquidación (sueldo + aguijaldado) \_\_\_\_\_

**EMPLEADOS JUBILADOS**  
PORCENTAJE DE REDUCCION: 40

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_, en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son ciertos y veraces, y que ha inscrito este sueldo en el padrón de contribuyentes que debe presentar, dentro del mes de la declaración.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO  
F. 909  
DECLARACION JURADA

**EMPLEADO DOMESTICO JUBILADO**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

**RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO**  
CUIL: \_\_\_\_\_

**RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO**

Sueldo Aguijaldado (Liquidado en el período) \_\_\_\_\_  
Total de la Liquidación (sueldo + aguijaldado) \_\_\_\_\_

**EMPLEADOS JUBILADOS**  
PORCENTAJE DE REDUCCION: 40

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_, en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son ciertos y veraces, y que ha inscrito este sueldo en el padrón de contribuyentes que debe presentar, dentro del mes de la declaración.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**NUEVO MODELO**

**DGI**  
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO  
F. 909  
DECLARACION JURADA

**EMPLEADO DOMESTICO JUBILADO**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Clave Unica de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

**RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO**  
CUIL: \_\_\_\_\_

**RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO**

Sueldo Aguijaldado (Liquidado en el período) \_\_\_\_\_  
Total de la Liquidación (sueldo + aguijaldado) \_\_\_\_\_

**EMPLEADOS JUBILADOS**  
PORCENTAJE DE REDUCCION: 40

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_, en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son ciertos y veraces, y que ha inscrito este sueldo en el padrón de contribuyentes que debe presentar, dentro del mes de la declaración.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

DORSO

**F. 909**  
**COEFICIENTES**  
**RUBRO II**

30	0.222
35	0.214
40	0.206
45	0.198
50	0.190
55	0.182
60	0.174
65	0.166
70	0.158
75	0.150
80	0.142

INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS DE DECLARACION JURADA Nº 909  
Empleado Doméstico Jubilado

- Señor Empleador:
- Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
  - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Unica de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

- RUBRO I — Datos del Empleado.
- Consignará el Código Unico de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuera asignado a su empleado.
  - Consignará —de corresponder— la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.

- RUBRO II — Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.
- SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
  - AGUIJALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el mes de cese de la relación laboral.
  - Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO I del Decreto Nº 2609/93 para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador.

— INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES.

JUBILACION 11 %

INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS DE DECLARACION JURADA Nº 909  
Empleado Doméstico Jubilado

- Señor Empleador:
- Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
  - Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Unica de Identificación Tributaria (C. U. I. T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

- RUBRO I — Datos del Empleado.
- Consignará el Código Unico de Identificación Laboral (C. U. I. L.) que le fuera asignado a su empleado.
  - Consignará —de corresponder— la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.

- RUBRO II — Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.
- SUELDO: Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
  - AGUIJALDO: Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el mes de cese de la relación laboral.
  - Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO I del Decreto Nº 2609/93 para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador.

— INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES.

JUBILACION 11 %