

Usuario: ANA VIRGINIA TETTAMANTI
 CUIT: 27-21666253-4
 Contribuyente: ANA VIRGINIA TETTAMANTI
 ART Contratada: 00051 - PROVINCIA
 Seguro Colectivo: 0000 - SIN CONTRATO SCVO

[Cerrar Sesión](#)


domingo, 11 de mayo de 2025



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. | 27-21666253-4 |
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 04/2025 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 1 |
| Suma de Rem. 1: | 559.416,50 |
| Suma de Rem. 2: | 559.416,50 |
| Suma de Rem. 3: | 559.416,50 |
| Suma de Rem. 4: | 1.168.334,78 |
| Suma de Rem. 5: | 559.416,50 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 1.168.334,78 |
| Suma de Rem. 9: | 584.167,39 |
| Suma de Rem. 10: | 554.724,03 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

ANA VIRGINIA TETTAMANTI

Nro.
Verificador:
103712

Domicilio Fiscal: 42 614 PB B LA PLATA NOROES

V 47

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|--|----------------------|--|------------------|
| a1 - Total de aportes | 83.575,83 | a1 - Total de aportes | 29.792,54 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| a3 - Aportes S.S. a pagar | 83.575,83 | a3 - Aportes O.S. a pagar | 29.792,54 |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - Total de contribuciones | 59.585,07 |
| b1 - Total de contribuciones | 110.365,34 | 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. | 59.585,07 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 108.565,34 | Retenciones | 0,00 |
| Retenciones | 0,00 | Contribuciones O.S. a pagar | 59.585,07 |
| Contribuciones S.S. a pagar | 108.565,34 | | |
| 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 | | |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 | | |
| VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO | | V - RENATRE | |
| Cantidad de CUILES con ART | 1 1.303,00 | Total Contribuciones RENATRE | 0,00 |
| Remun. con ART | 584.167,39 52.861,31 | Total Seg. Sepelio UATRE | 0,00 |
| L.R.T. total a pagar | 54.164,31 | | |
| VII - SEGURO DE VIDA | | | |
| | | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 1 - 334,68 |
| | | Costo Emisión: | 0,00 |
| | | S.C.V.O. a Pagar: | 334,68 |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 4.692,47

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|--|------------|---|-----------|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | 108.565,34 | 302 - Aportes de Obra Social | 29.792,54 |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | 83.575,83 | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | 0,00 |
| 360 - Contribuciones RENATRE | 0,00 | 312 - L.R.T. | 54.164,31 |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | 59.585,07 | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | 334,68 |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | | |
| Forma de Pago: Efectivo | | | |

