

CONS. PROP. AZARA

508-156-001

DOMICILIO AZARA 324

LOCALIDAD C.A.B.A.

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

FECHA ING.

FECHA EGR.

RECIBO N°.

TOLEDO CALIXTA

1

01/06/13

00/00/00

PERIODO DE PAGO

CATEGORIA

REM. ASIGNADA

ABRIL - 2017

PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM

CONCEPTO

UNID.

REM. C/RET.

REM. EXENT.

DESCUENTOS

001 SUELDO BASICO
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032
803 3,0% OBRA SOCIAL
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH
821 1,0% SEGURO FATERYH
900 REDONDEO

30,00
3,00

4.170,00
408,90

0,68

503,68
137,37
137,37
45,79
91,58
45,79

4.578,90

0,68

961,58

TOTAL A COBRAR

***3.618,00

SON PESOS TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO .

C.U.I.T. 30-71407095-5

C.U.I.L. 27-26907746-3

ART. 12 LEY 17250 MARZO/17

MES 00/00/00

BANCO

FECHA DEP.

Recibí el importe neto de esta liquidación en
pago de mi remuneración correspondiente al
período indicado y duplicado de la misma
conforme a la ley vigente.

FIRMA DEL EMPLEADO

AFIP

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.	30-71407095-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2017	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	
Suma de Rem. 1:	4,578,90
Suma de Rem. 2:	4,578,90
Suma de Rem. 3:	4,578,90
Suma de Rem. 4:	4,578,90
Suma de Rem. 5:	4,578,90
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	4,578,90
Suma de Rem. 9:	4,578,90

Apellido y Nombre o Razón Social:

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

Nro.
Verificador:
693021

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

661,66	a1 - Total de aportes	116,76
0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
661,66	a3 - Aportes O.S. a pagar	116,76
0,00	b1 - Total de contribuciones	233,52
819,61	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
0,00		
0,00	Subtotal contribuciones O.S.	233,52
819,61	Retenciones	0,00
0,00	Contribuciones O.S. a pagar	233,52
819,61		

PagoMisCuentas

**Pago de
VEP**

Fecha: 12/05/17 Hora: 16:26:59 Nro. Trans.: 2290

CUIT: 30-71407095-5
Por un importe de \$ 2040,38
Debitado de su cta. CA \$
003176878003051021

NUMERO DE VEP: 000302010083
SIJPDJ ICS: 0351-019-019
Período: 04/2017 Anticipo/Cuota: 000
NRO. TRAN: 377219229075
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 0009

SUPERVIELLE

935 - Seg. Sepelio UATRE
Forma de Pago: **Efectivo**

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS		
0,00	Monto base de cálculo	0,00
0,00	Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
0,00	Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE		
0,00	Total Contribuciones RENATRE	0,00
0,00	Total Seg. Sepelio UATRE	0,00

VII - SEGURO DE VIDA			
1	0,60	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 9,09
8,90	199,14	Costo Emisión:	0,00
	199,74	S.C.V.O. a Pagar:	9,09

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

MONTOS QUE SE INGRESAN

819,61	302 - Aportes de Obra Social	116,76
661,66	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
0,00	312 - L.R.T.	199,74
233,52	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	9,09
0,00		

Imprimir

CERRAR