

ART- Cambios base imponible.

Escrito por Admin

Viernes, 14 de Noviembre de 2014 16:41 - Actualizado Viernes, 14 de Noviembre de 2014 16:50



Estimados Representantes Legales, Directivos y Secretarios:

Por la presente, hacemos saber que la Superintendencia de Riesgos del Trabajo ha remitido la Nota N° 17.141/14 en la que comunica que la determinación de la Base Imponible se efectuará sobre el monto total de las remuneraciones y conceptos no remunerativos que declare mensualmente el empleador.

Es por ello que informamos que el pago de la cuota del mes de noviembre de 2014 se realizará teniendo en cuenta tanto los conceptos remunerativos como los no remunerativos, de la manera que se explica a continuación.

Hasta tanto la AFIP modifique su aplicativo, la parte correspondiente a los conceptos remunerativos se realizará mediante el F. 931 y la parte correspondiente a los conceptos no remunerativos se calculará en forma manual y se ingresará dicho saldo a través del Formulario de AFIP F. 817

ART- Cambios base imponible.

Escrito por Admin

Viernes, 14 de Noviembre de 2014 16:41 - Actualizado Viernes, 14 de Noviembre de 2014 16:50

PAGO HABITUAL ART CONCEPTOS REMUNERATIVOS

AFIP
931 Declaración de los datos tributarios en este formulario con carácter punitivo y que no se ha cumplido la obligación informativa cuando sea requerido en la misma.

Apellido y nombre y DNI del titular: **ABT. JUAN CARLOS** DNI: **12345678**

Actividad económica: **1234**

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IMPORTE
1 - Salario	100000	100000
2 - Honorarios	50000	50000
3 - Pensiones	20000	20000
4 - Ingresos por alquiler	10000	10000
5 - Ingresos por intereses	5000	5000
6 - Ingresos por dividendos	10000	10000
7 - Ingresos por plusvalías	10000	10000
8 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000
9 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000
10 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000
11 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000
12 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000

FORMULARIO 931

PAGO BASE AMPLIADA CONCEPTOS NO REMUNERATIVOS

AFIP
817 Declaración de los datos tributarios en este formulario con carácter punitivo y que no se ha cumplido la obligación informativa cuando sea requerido en la misma.

Apellido y nombre y DNI del titular: **ABT. JUAN CARLOS** DNI: **12345678**

Actividad económica: **1234**

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IMPORTE
1 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000
2 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000
3 - Ingresos por otros conceptos	10000	10000

FORMULARIO 817



Suma de conceptos remunerativos sin tope
x alícuota vigente + \$0.60 x trabajador
(Fondo Fiduciario de Enfermedades Profesionales)

Suma de conceptos NO remunerativos sin tope
x alícuota vigente

Este documento es disponible para cualquier consulta.