

 EMPLEADORES REGIMEN SIMPLIFICADO F. 170 DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	MONOTRIBUTO - EMPLEADORES	
		Apellido y Nombres o Denominación: _____	
		CUIT N°: _____	
TALON PARA EL BANCO	RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO		
	CUIL. N°: _____		
	CONDICION Marcar con «X» lo que corresponda	ACTIVO 1 <input type="checkbox"/>	JUBILADO 2 <input type="checkbox"/>
RUBRO II - REMUNERACION BRUTA			
REMUNERACION (SUELDO + AGUINALDO)\$ _____			
El que suscribe, Don..... en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que a ha confeccionado esta declaración, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.		Lugar y Fecha: Firma:	

**INSTRUCCIONES PARA LA COBERTURA DEL FORMULARIO DE DECLARACION
JURADA N° 170
REGIMEN SIMPLIFICADO - EMPLEADORES**

Señor Empleador:

1. Utilice un formulario por cada uno de los empleados comprendidos en el Régimen Simplificado.
2. Complete todos los datos requeridos en la Declaración Jurada, consignando: Apellido y Nombre o Denominación, N° de CUIT, y mes y año correspondiente a la obligación que se declara.

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO

Consigne el Código Unico de Identificación Laboral (CUIL) que le fuera asignado a su empleado.

Condición: Marque la opción que le corresponda al trabajador declarado.

RUBRO II - REMUNERACION BRUTA

Consigne el importe del sueldo bruto, y de corresponder el del aguinaldo, referente al período que se declara.

TALON PARA EL CONTRIBUYENTE

 EMPLEADORES REGIMEN SIMPLIFICADO F. 170 DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	MONOTRIBUTO - EMPLEADORES Apellido y Nombres o Denominación: _____ CUIT N°: _____	PERIODO Mes Año
RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO			
CUIL. N°: _____			
CONDICION Marcar con «X» lo que corresponda		ACTIVO 1 <input type="checkbox"/>	JUBILADO 2 <input type="checkbox"/>
RUBRO II - REMUNERACION BRUTA			
REMUNERACION (SUELDO + AGUINALDO)\$ _____			
El que suscribe, Don..... en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que a ha confeccionado esta declaración, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.			Lugar y Fecha: Firma:

INFORMACION DE APORTES Y CONTRIBUCIONES

A cargo del Trabajador	Activo	Jubilado
Aportes Obra Social	\$ 30,00	\$ 0,00
A cargo Empleador		
Contrib. Seg. Social	\$ 45,00	\$ 45,00
Contrib. Obra Social	\$ 5,00	\$ 0,00