



Form.
PS2.32

Solicitud de Reintegro de Asignaciones Familiares

Frente Recepción Mesa de Entradas Fecha UDAI/Oficina N° Orden

C.U.I.T. Período
Mes Año

Razón Social / Apellido/s y Nombre/s

Domicilio - Calle Número Fiso Dpto. Cód. Postal

Localidad Provincia DDN Teléfono

Actividad % Reducción Dto. Ley 96/99 ó Ley 25.239 ó Ley 25.250
1 2 3 S No

C.B.U. Banco

1 Asignaciones Familiares Pagadas	
Total del Período	\$
Retroactivo	\$
Maternidad	\$
Total	\$

	2 Remuneraciones Imponibles	Asignaciones Compensables	
		%	Importe
Previsión	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
Asig. Familiares	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
Rég. Nac. de Empleo	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
Total			\$

3 Saldo a Pagar	
\$	

Son Pesos: _____

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Para ANSES

Form.
PS2.32

Solicitud de Reintegro de Asignaciones Familiares

C.U.I.T. Período
Mes Año

UDAI/Oficina N° Orden

1 Asig. Familiares	2 Asig. Compensab.	4 Saldo a Pagar	Razón Social / Apellido/s y Nombre/s
\$	\$	\$	

Lugar y Fecha _____, ____ / ____ / ____

Son Pesos _____

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Firma y Sello de Recepción _____

Para el Contribuyente

De conformidad con lo dispuesto en el art. 86 del Dto. 2284/91, los datos consignados en el presente instrumento revisten el carácter de DECLARACION JURADA a todos los efectos legales, incluidos los previstos en el art. 3º de la ley N° 23.771 Régimen Penal Tributario Previsional.

Tipo	Número de Documento	Prov. Emis.

Firma y Sello de Recepción

Firma y Aclaración Representante o Apoderado

Certificación de Contador (Completa sólo si se presenta Informe de Contador Público)

Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / ____	Certifico que la firma que antecede es auténtica y ha sido puesta en mi presencia.
La firma por parte del contador es al sólo efecto de su identificación contra la certificación que debe acompañar el presente formulario.	_____ Firma y Sello del Contador Certificante

Instrucciones para la confección de la Solicitud de Reintegro

La solicitud de reintegro deberá utilizarse cuando en un período mensual, las Asignaciones Familiares pagadas superen el total de Asignaciones Compensables (suma de las contribuciones correspondientes a la Seguridad Social y al Régimen Nacional de Empleo).

La presentación de la misma en las Unidades de Atención Integral de ANSES podrá ser:

- En forma personal, en cuyo caso deberá ser acompañada de original y fotocopia del formulario 900, 901, 902, 924, 926, 931 y boleta de depósito o ticket de pago y documentación respaldatoria según corresponda.

- En forma postal, en cuyo caso deberá ser remitida con fotocopia autenticada por autoridad competente el Form. 900, 901, 902, 924, 926, 931; boleta de depósito o ticket de pago y documentación respaldatoria según corresponda.

Completar en letra de imprenta clara y legible sin tachaduras ni enmiendas.

* Cuadro 1 "Asignaciones Familiares Pagadas":

- Total del período: consignar el monto total de Asignaciones pagadas correspondientes al período que se declara, excluido, Maternidad.

- Retroactivo: consignar el monto de Asignaciones retroactivas, o sea, pagadas en el período pero correspondientes a períodos anteriores, adjuntado Autorización Expresa de ANSES

- Maternidad: consignar el monto pagado al personal en concepto de Maternidad (no incluir S.A.C.). Se deberá adjuntar Recibo por Maternidad.

- Total: consignar el monto total pagado al personal en concepto de Asignaciones Familiares el que deberá coincidir con la suma de los tres conceptos detallados.

* Cuadro 2 "Remuneraciones Imponibles - Asignaciones Compensables":

Discriminar por cada ítem predefinido (Previsión, Asignaciones Familiares y Régimen Nacional de Empleo), el total de remuneraciones imponibles en el período que se declara, el porcentaje de contribuciones que corresponden y el importe de las mismas, surgido de aplicar dicho porcentaje.

Deberá utilizar dentro de cada ítem tantos renglones como porcentajes distintos se apliquen.

La suma de lo declarado en Remuneraciones en cada ítem deberá coincidir con el total de remuneraciones declarado ante AFIP.

* Cuadro 3 "Saldo a Favor":

Consignar la diferencia de los montos entre los cuadros 1 y 2.

Ante cualquier duda, comunicarse con "ANSES Informa" 4349-1250

Importante

ANSES efectivizará el reintegro solicitado mediante un depósito, a través del Sistema Nacional de Pagos, a la cuenta declarada oportunamente ante esta Administración (transcripta en este formulario) y cuando el empleador hubiera efectuado los aportes y contribuciones correspondientes, ó en su defecto, hubiera pagado en tiempo y forma la última cuota vencida del plan de facilidades de pago que comprenda el período en cuestión.

