NUEVO MODELO

DGI
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO
F. 906
 DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

EMPLEADO DOMESTICO MAYOR DE 18 AÑOS

DATOS EMPLEADOR
 Apellido y Nombre:

Clave Unica de Identificación Tributaria:

PERIODO
 Mes Año

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO
 CUIL: Fecha de Baja:

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo
 Aguinaldo (Liquidado en el período)
 Total de la Liquidación (sueldo + aguinaldo)

OBRA SOCIAL	CON COBERTURA OBRA SOCIAL				SIN COBERTURA OBRA SOCIAL
	SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES	CON 3 ADHERENTES	
Auxiliares Cesas Particulares	10	12	14	16	18
Jardineros, Parquistas, Viveristas y Floricultores	11	13	15	17	

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. (NO CUBRIR POR EL EMPLEADOR)

El que suscribe, Don en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:
 Firma:

TALON PARA EL CONTRIBUYENTE

CASA DE MONEDA

NUEVO MODELO

DGI
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO
F. 906
 DECLARACION JURADA

EMPLEADO DOMESTICO MAYOR DE 18 AÑOS

Sello fechador de recepción

PERIODO
 Mes Año

Clave Unica de Identificación Tributaria del Empleador

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO
 CUIL: Fecha de Baja:

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo
 Aguinaldo (Liquidado en el período)
 Total de la Liquidación (sueldo + aguinaldo)

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. (NO CUBRIR POR EL EMPLEADOR)

TALON PARA EL BANCO

CASA DE MONEDA

NUEVO MODELO

DGI
EMPLEADOR DE SERVICIO DOMESTICO
F. 906
 DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

EMPLEADO DOMESTICO MAYOR DE 18 AÑOS

DATOS EMPLEADOR
 Apellido y Nombre:

Clave Unica de Identificación Tributaria:

PERIODO
 Mes Año

RUBRO I - DATOS DEL EMPLEADO
 CUIL: Fecha de Baja:

RUBRO II - DATOS DE LA LIQUIDACION DE SUELDOS DEL EMPLEADO

Sueldo
 Aguinaldo (Liquidado en el período)
 Total de la Liquidación (sueldo + aguinaldo)

OBRA SOCIAL	CON COBERTURA OBRA SOCIAL				SIN COBERTURA OBRA SOCIAL
	SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES	CON 3 ADHERENTES	
Auxiliares Cesas Particulares	10	12	14	16	18
Jardineros, Parquistas, Viveristas y Floricultores	11	13	15	17	

IMPORTE A INGRESAR AL S.U.S.S. (NO CUBRIR POR EL EMPLEADOR)

El que suscribe, Don en su carácter de empleador afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:
 Firma:

TALON PARA DGI / UTE

CASA DE MONEDA

**INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS
DE DECLARACION JURADA N° 908
Empleado Doméstico Mayor de 18 años.**

Señor Empleador:

- Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
- Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Única de Identificación Tributaria (C.U.I.T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

RUCRO I - Datos del Empleado.

- Consignará el Código Único de Identificación Laboral (C.U.I.L.) que le fuera asignado a su empleado.
- Consignará - de corresponder - la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.

RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.

- SUELDO:** Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
- AGUINALDO:** Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el del mes de cese de la relación laboral.

3- DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO I del Decreto N° 2.609/93, para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador, en el casillero que corresponda - según la cantidad de adherentes o sin adherentes - del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL" o, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudian regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado - afiliado titular -.

- INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

JUBILACION	11%
I.N.S.E.J.P.	3%
O. SOCIAL	3% (1)

(1) Por cada adherente se sumará un 1,6%

%	F.906 COEFICIENTES RUBRO II				
	Reducción	SIN ADHERENTES	CON 1 ADHERENTE	CON 2 ADHERENTES	CON 3 ADHERENTES
30	0.338	0.353	0.368	0.383	0.266
35	0.326	0.341	0.356	0.371	0.257
40	0.314	0.329	0.344	0.359	0.248
45	0.302	0.317	0.332	0.347	0.239
50	0.290	0.305	0.320	0.335	0.230
55	0.278	0.293	0.308	0.323	0.221
60	0.266	0.281	0.296	0.311	0.212
65	0.254	0.269	0.284	0.299	0.203
70	0.242	0.257	0.272	0.287	0.194
75	0.230	0.245	0.260	0.275	0.185
80	0.218	0.233	0.248	0.263	0.176

**INSTRUCCION DE COBERTURA DE LOS FORMULARIOS
DE DECLARACION JURADA N° 908
Empleado Doméstico Mayor de 18 años.**

Señor Empleador:

- Deberá utilizar un formulario por cada empleado de servicio doméstico bajo su dependencia.
- Completará todos los datos requeridos en el cabezal de la Declaración Jurada, consignando su apellido y nombre, Clave Única de Identificación Tributaria (C.U.I.T.) y mes y año correspondiente a las obligaciones que se declaren.

RUCRO I - Datos del Empleado.

- Consignará el Código Único de Identificación Laboral (C.U.I.L.) que le fuera asignado a su empleado.
- Consignará - de corresponder - la fecha de baja (día-mes-año) en que su empleado dejó de prestar servicios debiendo ingresar los aportes y contribuciones pertinentes por el mes que se informa.

RUBRO II - Datos de la Liquidación del Sueldo del Empleado.

- SUELDO:** Consignará la suma bruta liquidada al empleado por todo concepto.
- AGUINALDO:** Consignará el importe bruto correspondiente por este concepto cuando denuncie los sueldos de junio y diciembre o el del mes de cese de la relación laboral.

3- DATOS REFERENTES A LA OBRA SOCIAL:

Consigne el porcentaje de reducción de contribuciones, determinado en el ANEXO I del Decreto N° 2.609/93, para la zona geográfica donde preste servicios el trabajador, en el casillero que corresponda - según la cantidad de adherentes o sin adherentes - del campo "CON COBERTURA OBRA SOCIAL" o, en su caso, en el casillero del campo "SIN COBERTURA OBRA SOCIAL".

Se considera adherente a toda aquella persona que el empleado haya afiliado a la Obra Social excluidos el cónyuge, los hijos solteros hasta los 21 años no emancipados, los hijos solteros mayores de 21 años y hasta 25 años que estudian regularmente, y los hijos incapacitados mayores de 21 años, siempre que en estos dos últimos supuestos se encuentren a cargo del empleado - afiliado titular -.

- INFORMACION DE LOS APORTES A CARGO DEL EMPLEADO - PORCENTAJES SOBRE SUELDO Y AGUINALDO.

JUBILACION	11%
I.N.S.E.J.P.	3%
O. SOCIAL	3% (1)

(1) Por cada adherente se sumará un 1,6%