

 F.817	SUSS Sistema Unico de la Seguridad Social VOLANTE PARA EL PAGO DE LEY SOBRE RIESGOS DEL TRABAJO		CUIT N°
			Apellido y Nombre o Razon Social
			Domicilio
EL PRESENTE ES DE APLICACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO DISPUESTAS POR LA LEY 24.557* LEY SOBRE RIESGOS DEL TRABAJO Y RESPONDE A LA NOMINA INFORMADA EN LA DECLARACION JURADA DEL SIJP PARA EL MISMO PERIODO QUE SE DETALLA EN EL RUBRO 2			
RUBRO - IMPUTACION DEL PAGO			
CODIGO DE IMPUESTO		CONCEPTO	SUBCONCEPTO
312 : LRT		019 : OBLIGACION MENSUAL	019: OBLIGACION MENSUAL
RUBRO II			
PERIODO (Mes-Año)		IMPORTE TOTAL A DEPOSITAR	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
			(1)

(1) IMPORTANTE: El monto a depositar se calculara de acuerdo a lo dispuesto por la Norma Legal correspondiente