CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	01/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-25028733-0**
Nombre y Apellido: **HERRERA ARIEL HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-25028733-0

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C,V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.272,66**	
Rem. Imponible 1:	74.272,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.272,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.272,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.272,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.272,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.272,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.272,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.268,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.244,87	0,00
PAMI:	1.069,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,33	0,00
ANSSAL:	668,45	
Asigs. Familiares:	3.161,64	0,00
Total Contribuciones SS:	12.776,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.169,99
PAMI:	2.228,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	334,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.732,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.787,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.787,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.893,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.893,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.973,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.298,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-28908195-5**
Nombre y Apellido: **ZOZAYA MARIA DE LOS ANGELES**
seleccionar CUIL: 27-28908195-5

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.336,88**	
Rem. Imponible 1:	62.336,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.336,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.336,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.336,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.336,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.336,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.336,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.333,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.959,39	0,00
PAMI:	879,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	520,13	0,00
ANSSAL:	561,03	
Asigs. Familiares:	2.600,66	0,00
Total Contribuciones SS:	10.521,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.857,06
PAMI:	1.870,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	280,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.007,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100908 - O.S.DE EMPLEADOS DE AGENCIAS DE INFORMES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.179,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.179,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.589,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.589,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.531,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	805,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-30699090-5**
Nombre y Apellido: **MARIA SOLEDAD OLMEDO**
seleccionar CUIL: 27-30699090-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.708,08**	
Rem. Imponible 1:	61.708,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.708,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.708,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.708,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.708,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.708,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.708,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.704,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.891,66	0,00
PAMI:	869,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	514,22	0,00
ANSSAL:	555,37	
Asigs. Familiares:	2.571,11	0,00
Total Contribuciones SS:	10.402,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.787,89
PAMI:	1.851,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.916,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.147,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.147,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.573,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.573,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.367,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.340,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	01/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **23-23650031-4**
Nombre y Apellido: **REYES MARINA RAMONA**

seleccionar CUIL: 23-23650031-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**59.314,72**	
Rem. Imponible 1:	59.314,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.314,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.314,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.314,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.314,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.314,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.314,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.311,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.633,90	0,00
PAMI:	831,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	491,72	0,00
ANSSAL:	533,83	
Asigs. Familiares:	2.458,62	0,00
Total Contribuciones SS:	9.949,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.524,62
PAMI:	1.779,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	266,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.570,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.025,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.025,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.512,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.512,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.194,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.120,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-22158984-5**
Nombre y Apellido: **CARMEN ALEJANDRA FERREYRA**
seleccionar CUIL: 27-22158984-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.904,41**	
Rem. Imponible 1:	8.904,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.904,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.904,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	8.904,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	8.904,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.904,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.904,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.411,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	690,47	0,00
PAMI:	101,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60,26	0,00
ANSSAL:	80,14	
Asigs. Familiares:	301,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.234,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	979,49
PAMI:	267,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	40,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.286,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	454,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	454,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	227,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	227,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.784,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.120,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	01/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-40378237-9**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MAXIMILANO LOAIZA**

seleccionar CUIL: 20-40378237-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.572,12**	
Rem. Imponible 1:	56.572,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.572,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.572,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.572,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.572,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.572,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.572,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.568,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.338,52	0,00
PAMI:	788,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,94	0,00
ANSSAL:	509,15	
Asigs. Familiares:	2.329,72	0,00
Total Contribuciones SS:	9.431,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.222,93
PAMI:	1.697,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.174,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.885,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.885,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.442,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.442,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.012,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.560,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-37843217-1**
Nombre y Apellido: **EDGAR JESUS DEL PIN**
seleccionar CUIL: 20-37843217-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.844,14**	
Rem. Imponible 1:	35.844,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.844,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.844,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.844,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.844,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.844,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.844,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.840,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.106,12	0,00
PAMI:	458,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,10	0,00
ANSSAL:	322,60	
Asigs. Familiares:	1.355,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.513,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.942,86
PAMI:	1.075,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	161,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.179,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.828,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.828,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	914,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	914,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	04
	01 - Activo	/	18
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.295,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	428,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.120,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-30559884-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN SEBASTIAN TOLOZA**
seleccionar CUIL: 20-30559884-5

Datos generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.813,38**	
Rem. Imponible 1:	60.813,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.813,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.813,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.813,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.813,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.813,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.813,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.809,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.795,30	0,00
PAMI:	855,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	505,81	0,00
ANSSAL:	547,32	
Asigs. Familiares:	2.529,06	0,00
Total Contribuciones SS:	10.233,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.689,47
PAMI:	1.824,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.787,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.101,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.101,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.550,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.550,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.810,77	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	882,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.120,12
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00