CUIT: 30-516[illegible]8788-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

Datos de generales:

Cónyuge: Si
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:	**137.872,44**	
Rem. Imponible 1:	137.872,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.872,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.872,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.872,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.872,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.872,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.872,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.868,76	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:	14.094,57	0,00
PAMI:	2.080,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.230,17	0,00
ANSSAL:	1.240,85	
Asigs. Familiares:	6.150,83	0,00
Total Contribuciones SS:	24.797,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.165,97
PAMI:	4.136,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	620,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.922,57
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:	7.031,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.031,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.515,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.515,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	12 - Licencia por vacaciones	/ 17
	-	/ 00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:** 0
Sueldo:	38.700,02	**Adicionales:** 0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:** 0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:** 0,00
Vacaciones:	95.873,62	**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:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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: 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:	**109.571,92**	
Rem. Imponible 1:	109.571,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.571,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.571,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.571,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.571,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.571,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.571,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.568,24	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:	11.046,60	0,00
PAMI:	1.630,84	
Contrib. Tarea Di..:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	964,14	0,00
ANSSAL:	986,15	
Asigs. Familiares:	4.820,71	0,00
Total Contribuciones SS:	19.448,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.052,91
PAMI:	3.287,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	493,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.833,14
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:	5.588,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.588,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.794,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.794,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	12 - Licencia por vacaciones	/ 17
	-	/ 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.690,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	70.659,99	**Premios:**	3.221,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
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:	**65.628,61**	
Rem. Imponible 1:	65.628,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.628,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.628,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.628,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.628,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.628,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.628,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.624,93	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:	6.313,90	0,00
PAMI:	932,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	551,07	0,00
ANSSAL:	590,66	
Asigs. Familiares:	2.755,37	0,00
Total Contribuciones SS:	11.143,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.219,15
PAMI:	1.968,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.483,34
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:	3.347,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.347,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.673,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.673,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.508,49	**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:**	02/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**59.586,45**	
Rem. Imponible 1:	59.586,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.586,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.586,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.586,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.586,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.586,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.586,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.582,77	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:	5.663,16	0,00
PAMI:	836,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	494,28	0,00
ANSSAL:	536,28	
Asigs. Familiares:	2.471,39	0,00
Total Contribuciones SS:	10.001,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.554,51
PAMI:	1.787,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	268,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.610,24
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:	3.038,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.038,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.519,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.519,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.466,33	**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:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

CUIL: **27-22158984-5**
Nombre y Apellido: **CARMEN ALEJANDRA HERREYRA**
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: 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:	**64.409,76**	
Rem. Imponible 1:	64.409,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.409,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.409,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.409,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.409,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.409,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.409,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.406,08	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:	6.182,63	0,00
PAMI:	912,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	539,62	0,00
ANSSAL:	579,69	
Asigs. Familiares:	2.698,09	0,00
Total Contribuciones SS:	10.912,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.085,07
PAMI:	1.932,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.307,20
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:	3.284,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.284,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.642,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.642,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.849,70	**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:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

Datos de generales:

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

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:	**61.673,36**	
Rem. Imponible 1:	61.673,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.673,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.673,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.673,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.673,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.673,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.673,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.669,68	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:	5.887,92	0,00
PAMI:	869,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	513,90	0,00
ANSSAL:	555,06	
Asigs. Familiares:	2.569,48	0,00
Total Contribuciones SS:	10.395,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.784,07
PAMI:	1.850,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.911,80
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:	3.145,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.145,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.572,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.572,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	12 - Licencia por vacaciones	/ 17
	-	/ 00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:** 0
Sueldo:	29.172,11	**Adicionales:** 0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:** 0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:** 0,00
Vacaciones:	30.941,19	**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:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
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
Local dad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.629,14**	
Rem. Imponible 1:	56.629,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.629,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.629,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.629,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.629,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.629,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.629,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.625,46	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:	5.344,66	0,00
PAMI:	789,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,48	0,00
ANSSAL:	509,66	
Asigs. Familiares:	2.332,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.442,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.229,21
PAMI:	1.698,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.182,91
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:	2.888,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.888,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.444,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.444,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.013,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	835,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	780,03
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C miércoles, 10 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

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 - Aimte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.024,32**	
Rem. Imponible 1:	62.024,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.024,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.024,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.024,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.024,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.024,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.024,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.020,64	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:	5.925,72	0,00
PAMI:	874,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	517,19	0,00
ANSSAL:	558,22	
Asigs. Familiares:	2.585,97	0,00
Total Contribuciones SS:	10.461,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.822,68
PAMI:	1.860,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.962,52
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:	3.163,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.163,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.581,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.581,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.137,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	1.766,52
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