CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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: 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:	**26.321,67**	
Rem. Imponible 1:	26.321,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.321,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.321,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.321,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.321,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.321,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	26.321,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	19.317,99	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:	2.080,55	0,00
PAMI:	307,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	181,59	0,00
ANSSAL:	236,90	
Asigs. Familiares:	907,95	0,00
Total Contribuciones SS:	3.714,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.895,38
PAMI:	789,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	118,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.803,48
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:	1.342,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.342,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	671,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	671,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 12 - Licencia por vacaciones / 01
01 - Activo / 24
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.828,77	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.492,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**39.930,59**	
Rem. Imponible 1:	39.930,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.930,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.930,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.930,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.930,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.930,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.930,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.926,91	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:	3.546,23	0,00
PAMI:	523,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	309,51	0,00
ANSSAL:	359,38	
Asigs. Familiares:	1.547,56	0,00
Total Contribuciones SS:	6.286,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.392,36
PAMI:	1.197,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	179,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.769,97
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:	2.036,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.036,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.018,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.018,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.519,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.411,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**67.486,73**	
Rem. Imponible 1:	67.486,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.486,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.486,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.486,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.486,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.486,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.486,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.483,05	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:	6.514,02	0,00
PAMI:	961,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	568,54	0,00
ANSSAL:	607,38	
Asigs. Familiares:	2.842,70	0,00
Total Contribuciones SS:	11.494,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.423,54
PAMI:	2.024,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.751,83
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:	3.441,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.441,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.720,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.720,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.834,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.651,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**67.649,89**	
Rem. Imponible 1:	67.649,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.649,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.649,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.649,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.649,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.649,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.649,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.646,21	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:	6.531,60	0,00
PAMI:	964,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	570,07	0,00
ANSSAL:	608,85	
Asigs. Familiares:	2.850,37	0,00
Total Contribuciones SS:	11.525,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.441,49
PAMI:	2.029,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	304,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.775,41
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:	3.450,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.450,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.725,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.725,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 08			
	01 - Activo	/ 22			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	31.970,36		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	32.375,87		**Premios:**	3.303,66	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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: 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:	**70.234,30**	
Rem. Imponible 1:	70.234,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.234,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.234,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.234,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.234,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.234,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.234,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.230,62	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:	6.809,94	0,00
PAMI:	1.005,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	594,37	0,00
ANSSAL:	632,11	
Asigs. Familiares:	2.971,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.013,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.725,77
PAMI:	2.107,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	316,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.148,85
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:	3.581,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.581,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.790,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.790,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.582,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.651,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**60.480,01**	
Rem. Imponible 1:	60.480,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.480,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.480,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.480,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.480,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.480,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.480,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.476,33	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:	5.759,40	0,00
PAMI:	850,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	502,68	0,00
ANSSAL:	544,32	
Asigs. Familiares:	2.513,39	0,00
Total Contribuciones SS:	10.170,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.652,80
PAMI:	1.814,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	272,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.739,36
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:	3.084,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.084,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.542,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.542,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 12 - Licencia por vacaciones / 01
01 - Activo / 03
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.002,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.477,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**61.050,29**	
Rem. Imponible 1:	61.050,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.050,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.050,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.050,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.050,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.050,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.050,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.046,61	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:	5.820,82	0,00
PAMI:	859,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	508,04	0,00
ANSSAL:	549,45	
Asigs. Familiares:	2.540,19	0,00
Total Contribuciones SS:	10.277,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.715,53
PAMI:	1.831,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.821,77
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:	3.113,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.113,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.556,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.556,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.277,59	**Adicionales:**	294,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.477,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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 - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.564,11**	
Rem. Imponible 1:	64.564,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.564,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.564,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.564,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.564,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.564,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.564,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.560,43	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:	6.199,26	0,00
PAMI:	915,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	541,07	0,00
ANSSAL:	581,08	
Asigs. Familiares:	2.705,34	0,00
Total Contribuciones SS:	10.941,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.102,05
PAMI:	1.936,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	290,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.329,51
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:	3.292,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.292,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.646,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.646,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.325,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	934,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.303,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00