**CUIT:** 20-20265997-8 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GABRIEL LEONARDO RADZIUNAS jueves, 17 de junio de 2021

## Declaración Jurada para Período 05/2021

CUIL: **20-22652260-4**
Nombre y Apellido: **BENAGLIA CRISTIAN OSVALDO**

seleccionar CUIL: 20-22652260-4

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **81.627,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 76.880,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 76.880,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 76.880,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 76.880,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 76.880,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 76.880,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 81.627,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 69.876,94 | 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:** | 7.525,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.111,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 656,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 691,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.284,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.269,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.456,87 |
| **PAMI:** | 2.306,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 345,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.109,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.920,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.920,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.960,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.960,46 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.968,91 | **Adicionales:** | 5.911,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.747,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20265997-8 | **Período:** | 05/2021 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | GABRIEL LEONARDO RADZIUNAS | | | | jueves, 17 de junio de 2021 |

**Declaración Jurada para Período 05/2021**

CUIL: **20-38545609-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ARIEL NAJERA**

seleccionar CUIL: 20-38545609-4

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **34.901,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 32.528,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 32.528,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 32.528,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 65.056,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 32.528,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 65.056,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 34.901,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 29.026,34 | 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:** | 3.126,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 461,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 272,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 585,51 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.364,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 5.810,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.578,10 |
| **PAMI:** | 975,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 292,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.846,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.317,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.317,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.658,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.658,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 30.026,94 | **Adicionales:** | 2.501,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.373,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20265997-8 | **Período:** | 05/2021 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | GABRIEL LEONARDO RADZIUNAS | | | | jueves, 17 de junio de 2021 |

**Declaración Jurada para Período 05/2021**

CUIL: **20-20042765-4**
Nombre y Apellido: **NESTOR DARIO RETRIVE**

seleccionar CUIL: 20-20042765-4

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **72.173,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 67.426,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 67.426,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 67.426,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 72.173,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 67.426,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 72.173,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 72.173,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 60.422,87 | 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:** | 6.507,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 960,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 567,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 649,57 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.839,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.525,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.416,92 |
| **PAMI:** | 2.022,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 339,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.779,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.680,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.680,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.925,43 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.925,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 62.241,81 | **Adicionales:** | 5.184,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.747,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |