CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**99.638,06**	
Rem. Imponible 1:	99.638,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.638,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.638,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.638,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.638,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.638,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.638,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.132,54	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:	9.599,57	0,00
PAMI:	1.417,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	837,85	0,00
ANSSAL:	896,74	
Asigs. Familiares:	4.189,23	0,00
Total Contribuciones SS:	16.940,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.960,19
PAMI:	2.989,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	448,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.397,70
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:	5.081,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.081,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.540,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.540,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.532,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.362,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.743,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**117.280,42**	
Rem. Imponible 1:	117.280,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.280,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.280,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.280,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.280,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.280,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.280,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.774,90	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:	11.499,66	0,00
PAMI:	1.697,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.003,68	0,00
ANSSAL:	1.055,52	
Asigs. Familiares:	5.018,42	0,00
Total Contribuciones SS:	20.275,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.900,85
PAMI:	3.518,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	527,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.947,02
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:	5.981,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.981,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.990,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.990,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.930,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.734,82
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.615,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**121.989,43**	
Rem. Imponible 1:	121.989,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.989,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.989,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.989,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.989,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.989,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.989,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.483,91	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:	12.006,82	0,00
PAMI:	1.772,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.047,95	0,00
ANSSAL:	1.097,90	
Asigs. Familiares:	5.239,74	0,00
Total Contribuciones SS:	21.165,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.418,84
PAMI:	3.659,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	548,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.627,47
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:	6.221,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.221,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.110,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.110,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.012,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	40.290,09
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.686,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**96.456,90**	
Rem. Imponible 1:	96.456,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.456,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.456,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.456,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.456,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.456,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.456,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.951,38	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:	9.256,96	0,00
PAMI:	1.366,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	807,94	0,00
ANSSAL:	868,11	
Asigs. Familiares:	4.039,71	0,00
Total Contribuciones SS:	16.339,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.610,26
PAMI:	2.893,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.938,03
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:	4.919,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.919,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.459,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.459,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.544,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	32.297,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.615,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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

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:	**105.341,84**	
Rem. Imponible 1:	105.341,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.341,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.341,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.341,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.341,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.341,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.341,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.836,32	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:	10.213,87	0,00
PAMI:	1.507,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	891,46	0,00
ANSSAL:	948,08	
Asigs. Familiares:	4.457,31	0,00
Total Contribuciones SS:	18.018,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.587,60
PAMI:	3.160,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	474,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.221,90
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:	5.372,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.372,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.686,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.686,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.323,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.146,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	871,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

CUIL: **23-23650031-4**
Nombre y Apellido: **MARINA RAMONA REYES**
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:	**101.710,92**	
Rem. Imponible 1:	101.710,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.710,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.710,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.710,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.710,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.710,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.710,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.205,40	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:	9.822,82	0,00
PAMI:	1.450,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,33	0,00
ANSSAL:	915,40	
Asigs. Familiares:	4.286,65	0,00
Total Contribuciones SS:	17.332,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.188,20
PAMI:	3.051,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.697,23
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:	5.187,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.187,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.593,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.593,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.631,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.592,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.487,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**101.577,04**	
Rem. Imponible 1:	101.577,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.577,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.577,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.577,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.577,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.577,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.577,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.071,52	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:	9.808,40	0,00
PAMI:	1.448,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	856,07	0,00
ANSSAL:	914,19	
Asigs. Familiares:	4.280,36	0,00
Total Contribuciones SS:	17.307,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.173,47
PAMI:	3.047,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.677,88
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:	5.180,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.180,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.590,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.590,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.784,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	1.480,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.824,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.487,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 13 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**112.502,77**	
Rem. Imponible 1:	112.502,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.502,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.502,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.502,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.502,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.502,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.502,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.997,25	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:	10.985,10	0,00
PAMI:	1.621,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	958,77	0,00
ANSSAL:	1.012,52	
Asigs. Familiares:	4.793,87	0,00
Total Contribuciones SS:	19.372,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.375,30
PAMI:	3.375,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.256,64
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:	5.737,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.737,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.868,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.868,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.968,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	37.833,38
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.700,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00