CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	08/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**95.534,09**	
Rem. Imponible 1:	95.534,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.534,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.534,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.534,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.534,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.534,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.534,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.530,41	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:	9.534,73	0,00
PAMI:	1.407,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	832,19	0,00
ANSSAL:	859,81	
Asigs. Familiares:	4.160,93	0,00
Total Contribuciones SS:	16.795,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.508,75
PAMI:	2.866,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	429,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.804,67
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:	4.872,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.872,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.436,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.436,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.294,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.239,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**82.467,62**	
Rem. Imponible 1:	82.467,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.467,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.467,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.467,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.467,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.467,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.467,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.463,94	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:	8.127,47	0,00
PAMI:	1.199,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	709,36	0,00
ANSSAL:	742,21	
Asigs. Familiares:	3.546,81	0,00
Total Contribuciones SS:	14.325,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.071,44
PAMI:	2.474,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.916,57
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:	4.205,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.205,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.102,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.102,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.362,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.105,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**78.833,00**	
Rem. Imponible 1:	78.833,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.833,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.833,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.833,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.833,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.833,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.833,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.829,32	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:	7.736,02	0,00
PAMI:	1.142,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	675,20	0,00
ANSSAL:	709,50	
Asigs. Familiares:	3.375,98	0,00
Total Contribuciones SS:	13.638,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.671,63
PAMI:	2.364,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.391,37
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:	4.020,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.020,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.010,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.010,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.825,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.007,71
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**77.839,60**	
Rem. Imponible 1:	77.839,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.839,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.839,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.839,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.839,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.839,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.839,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.835,92	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:	7.629,03	0,00
PAMI:	1.126,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	665,86	0,00
ANSSAL:	700,56	
Asigs. Familiares:	3.329,29	0,00
Total Contribuciones SS:	13.451,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.562,36
PAMI:	2.335,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	350,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.247,83
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:	3.969,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.969,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.984,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.984,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	73.829,32		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		4.010,28
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**		0,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**89.121,48**	
Rem. Imponible 1:	89.121,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.121,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.121,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.121,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.121,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.121,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.121,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.117,80	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:	8.844,09	0,00
PAMI:	1.305,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	771,91	0,00
ANSSAL:	802,09	
Asigs. Familiares:	3.859,54	0,00
Total Contribuciones SS:	15.583,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.803,36
PAMI:	2.673,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	401,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.878,05
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:	4.545,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.545,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.272,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.272,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.111,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.010,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**68.908,38**	
Rem. Imponible 1:	68.908,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.908,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.908,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.908,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.908,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.908,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.908,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.904,70	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:	6.667,14	0,00
PAMI:	984,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	581,90	0,00
ANSSAL:	620,18	
Asigs. Familiares:	2.909,52	0,00
Total Contribuciones SS:	11.763,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.579,92
PAMI:	2.067,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	310,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.957,26
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:	3.514,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.514,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.757,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.757,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	66.903,24		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	2.005,14	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**74.455,85**	
Rem. Imponible 1:	74.455,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.455,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.455,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.455,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.455,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.455,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.455,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.452,17	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:	7.264,60	0,00
PAMI:	1.072,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	634,05	0,00
ANSSAL:	670,10	
Asigs. Familiares:	3.170,25	0,00
Total Contribuciones SS:	12.811,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.190,14
PAMI:	2.233,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.758,87
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:	3.797,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.797,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.898,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.898,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.450,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.005,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
jueves, 09 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**77.839,60**	
Rem. Imponible 1:	77.839,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.839,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.839,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.839,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.839,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.839,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.839,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.835,92	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:	7.629,03	0,00
PAMI:	1.126,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	665,86	0,00
ANSSAL:	700,56	
Asigs. Familiares:	3.329,29	0,00
Total Contribuciones SS:	13.451,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.562,36
PAMI:	2.335,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	350,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.247,83
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:	3.969,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.969,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.984,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.984,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.829,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.010,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00