CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**93.155,54**	
Rem. Imponible 1:	93.155,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.155,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.155,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.155,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.155,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.155,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.155,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.151,86	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:	9.278,56	0,00
PAMI:	1.369,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	809,83	0,00
ANSSAL:	838,40	
Asigs. Familiares:	4.049,14	0,00
Total Contribuciones SS:	16.345,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.247,11
PAMI:	2.794,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.460,98
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:	4.750,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.750,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.375,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.375,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.915,58	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**83.195,09**	
Rem. Imponible 1:	83.195,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.195,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.195,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.195,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.195,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.195,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.195,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.191,41	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:	8.205,81	0,00
PAMI:	1.211,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,20	0,00
ANSSAL:	748,76	
Asigs. Familiares:	3.581,00	0,00
Total Contribuciones SS:	14.463,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.151,46
PAMI:	2.495,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	374,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.021,69
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:	4.242,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.242,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.121,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.121,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.089,59	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**78.951,12**	
Rem. Imponible 1:	78.951,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.951,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.951,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.951,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.951,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.951,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.951,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.947,44	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:	7.748,74	0,00
PAMI:	1.143,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	676,31	0,00
ANSSAL:	710,56	
Asigs. Familiares:	3.381,53	0,00
Total Contribuciones SS:	13.661,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.684,62
PAMI:	2.368,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	355,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.408,43
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:	4.026,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.026,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.013,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.013,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.948,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.002,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**61.490,96**	
Rem. Imponible 1:	61.490,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.490,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.490,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.490,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.490,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.490,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.490,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.487,28	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:	5.868,28	0,00
PAMI:	866,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,18	0,00
ANSSAL:	553,42	
Asigs. Familiares:	2.560,90	0,00
Total Contribuciones SS:	10.361,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.764,01
PAMI:	1.844,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	276,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.885,45
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:	3.136,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.136,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.568,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.568,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01	
	-	/	00	
	-	/	00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	58.483,25	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**88.453,66**	
Rem. Imponible 1:	88.453,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.453,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.453,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.453,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.453,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.453,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.453,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.449,98	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:	8.772,16	0,00
PAMI:	1.295,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,63	0,00
ANSSAL:	796,08	
Asigs. Familiares:	3.828,15	0,00
Total Contribuciones SS:	15.457,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.729,90
PAMI:	2.653,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	398,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.781,55
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:	4.511,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.511,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.255,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.255,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.448,52	**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:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	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:	**70.228,04**	
Rem. Imponible 1:	70.228,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.228,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.228,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.228,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.228,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.228,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.228,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.224,36	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:	6.809,26	0,00
PAMI:	1.005,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	594,31	0,00
ANSSAL:	632,05	
Asigs. Familiares:	2.971,54	0,00
Total Contribuciones SS:	12.012,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.725,08
PAMI:	2.106,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	316,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.147,95
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:	3.581,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.581,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.790,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.790,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	69.225,47		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		1.002,57
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**		0,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**75.909,12**	
Rem. Imponible 1:	75.909,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.909,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.909,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.909,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.909,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.909,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.909,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.905,44	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:	7.421,12	0,00
PAMI:	1.095,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	647,71	0,00
ANSSAL:	683,18	
Asigs. Familiares:	3.238,56	0,00
Total Contribuciones SS:	13.086,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.350,00
PAMI:	2.277,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.968,86
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:	3.871,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.871,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.935,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.935,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.901,41	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**74.631,80**	
Rem. Imponible 1:	74.631,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.631,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.631,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.631,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.631,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.631,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.631,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.628,12	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:	7.283,55	0,00
PAMI:	1.075,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	635,70	0,00
ANSSAL:	671,69	
Asigs. Familiares:	3.178,52	0,00
Total Contribuciones SS:	12.844,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.209,50
PAMI:	2.238,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.784,29
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:	3.806,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.806,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.624,09	**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:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**93.155,54**	
Rem. Imponible 1:	93.155,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.155,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.155,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.155,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.155,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.155,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.155,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.151,86	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:	9.278,56	0,00
PAMI:	1.369,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	809,83	0,00
ANSSAL:	838,40	
Asigs. Familiares:	4.049,14	0,00
Total Contribuciones SS:	16.345,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.247,11
PAMI:	2.794,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.460,98
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:	4.750,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.750,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.375,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.375,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.915,58	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**83.195,09**	
Rem. Imponible 1:	83.195,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.195,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.195,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.195,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.195,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.195,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.195,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.191,41	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:	8.205,81	0,00
PAMI:	1.211,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,20	0,00
ANSSAL:	748,76	
Asigs. Familiares:	3.581,00	0,00
Total Contribuciones SS:	14.463,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.151,46
PAMI:	2.495,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	374,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.021,69
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:	4.242,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.242,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.121,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.121,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.089,59	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**78.951,12**	
Rem. Imponible 1:	78.951,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.951,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.951,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.951,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.951,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.951,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.951,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.947,44	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:	7.748,74	0,00
PAMI:	1.143,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	676,31	0,00
ANSSAL:	710,56	
Asigs. Familiares:	3.381,53	0,00
Total Contribuciones SS:	13.661,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.684,62
PAMI:	2.368,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	355,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.408,43
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:	4.026,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.026,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.013,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.013,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.948,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.002,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**61.490,96**	
Rem. Imponible 1:	61.490,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.490,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.490,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.490,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.490,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.490,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.490,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.487,28	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:	5.868,28	0,00
PAMI:	866,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,18	0,00
ANSSAL:	553,42	
Asigs. Familiares:	2.560,90	0,00
Total Contribuciones SS:	10.361,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.764,01
PAMI:	1.844,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	276,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.885,45
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:	3.136,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.136,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.568,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.568,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01	
	-	/	00	
	-	/	00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	58.483,25	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**88.453,66**	
Rem. Imponible 1:	88.453,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.453,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.453,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.453,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.453,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.453,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.453,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.449,98	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:	8.772,16	0,00
PAMI:	1.295,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,63	0,00
ANSSAL:	796,08	
Asigs. Familiares:	3.828,15	0,00
Total Contribuciones SS:	15.457,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.729,90
PAMI:	2.653,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	398,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.781,55
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:	4.511,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.511,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.255,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.255,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.448,52	**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:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	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:	**70.228,04**	
Rem. Imponible 1:	70.228,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.228,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.228,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.228,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.228,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.228,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.228,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.224,36	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:	6.809,26	0,00
PAMI:	1.005,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	594,31	0,00
ANSSAL:	632,05	
Asigs. Familiares:	2.971,54	0,00
Total Contribuciones SS:	12.012,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.725,08
PAMI:	2.106,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	316,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.147,95
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:	3.581,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.581,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.790,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.790,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	69.225,47		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		1.002,57
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**		0,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**75.909,12**	
Rem. Imponible 1:	75.909,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.909,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.909,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.909,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.909,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.909,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.909,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.905,44	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:	7.421,12	0,00
PAMI:	1.095,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	647,71	0,00
ANSSAL:	683,18	
Asigs. Familiares:	3.238,56	0,00
Total Contribuciones SS:	13.086,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.350,00
PAMI:	2.277,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.968,86
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:	3.871,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.871,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.935,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.935,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.901,41	**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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**74.631,80**	
Rem. Imponible 1:	74.631,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.631,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.631,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.631,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.631,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.631,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.631,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.628,12	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:	7.283,55	0,00
PAMI:	1.075,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	635,70	0,00
ANSSAL:	671,69	
Asigs. Familiares:	3.178,52	0,00
Total Contribuciones SS:	12.844,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.209,50
PAMI:	2.238,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.784,29
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:	3.806,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.806,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.624,09	**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