CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**106.306,32**	
Rem. Imponible 1:	106.306,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.306,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.306,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.306,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.306,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.306,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.306,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.302,64	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:	10.694,89	0,00
PAMI:	1.578,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	933,44	0,00
ANSSAL:	956,76	
Asigs. Familiares:	4.667,22	0,00
Total Contribuciones SS:	18.831,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.693,70
PAMI:	3.189,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	478,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.361,27
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:	5.421,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.421,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.710,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.710,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30
Sueldo:	101.513,34
Cant. horas extra:	0
Plus zona desfavorable:	0,00
Vacaciones:	0,00
Maternidad:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00
Cant. horas trabajadas:	0
Adicionales:	0,00
Importe Horas Extra:	0,00
SAC:	0,00
Premios:	4.792,98
Conceptos no remun.:	0,00
Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**149.207,95**	
Rem. Imponible 1:	149.207,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.207,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.207,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.207,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.207,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.207,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.207,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.402,80	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:	15.013,68	0,00
PAMI:	2.216,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.310,39	0,00
ANSSAL:	1.342,87	
Asigs. Familiares:	6.551,93	0,00
Total Contribuciones SS:	26.435,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.412,87
PAMI:	4.476,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	671,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.560,55
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:	7.609,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.609,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.804,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.804,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
12 - Licencia por vacaciones / 15
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.033,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	102.663,79	**Premios:**	3.510,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-51698788-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AEROFARMA LABORATORIOS S A I C				viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**69.304,67**	
Rem. Imponible 1:	69.304,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.304,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.304,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.304,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.304,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.304,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.304,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.402,09	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:	6.936,11	0,00
PAMI:	1.023,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	605,38	0,00
ANSSAL:	623,74	
Asigs. Familiares:	3.026,90	0,00
Total Contribuciones SS:	12.216,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.623,51
PAMI:	2.079,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,52
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:	3.534,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.534,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.767,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.767,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 09			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	65.904,65		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	3.400,02	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**84.421,58**	
Rem. Imponible 1:	84.421,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.421,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.421,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.421,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.421,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.421,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.421,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.417,90	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:	8.337,91	0,00
PAMI:	1.230,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	727,73	0,00
ANSSAL:	759,79	
Asigs. Familiares:	3.638,64	0,00
Total Contribuciones SS:	14.695,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.286,37
PAMI:	2.532,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	379,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.198,92
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:	4.305,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.305,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.152,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.152,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.021,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.400,02
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**90.081,02**	
Rem. Imponible 1:	90.081,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.081,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.081,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.081,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.081,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.081,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.081,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.077,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.947,43	0,00
PAMI:	1.320,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	780,93	0,00
ANSSAL:	810,73	
Asigs. Familiares:	3.904,64	0,00
Total Contribuciones SS:	15.764,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.908,91
PAMI:	2.702,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	405,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.016,70
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:	4.594,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.594,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.297,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.297,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.081,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**81.744,18**	
Rem. Imponible 1:	81.744,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.744,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.744,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.744,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.744,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.744,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.744,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.740,50	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:	8.049,55	0,00
PAMI:	1.188,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	702,56	0,00
ANSSAL:	735,70	
Asigs. Familiares:	3.512,80	0,00
Total Contribuciones SS:	14.188,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.991,86
PAMI:	2.452,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	367,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.812,04
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:	4.168,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.168,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.084,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.084,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.344,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.400,02
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**82.598,16**	
Rem. Imponible 1:	82.598,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.598,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.598,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.598,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.598,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.598,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.598,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.594,48	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:	8.141,53	0,00
PAMI:	1.201,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	710,59	0,00
ANSSAL:	743,38	
Asigs. Familiares:	3.552,94	0,00
Total Contribuciones SS:	14.350,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.085,80
PAMI:	2.477,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.935,43
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:	4.212,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.212,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.106,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.106,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.331,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.266,68
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**85.592,09**	
Rem. Imponible 1:	85.592,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.592,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.592,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.592,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.592,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.592,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.592,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.588,41	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:	8.463,97	0,00
PAMI:	1.249,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	738,73	0,00
ANSSAL:	770,33	
Asigs. Familiares:	3.693,66	0,00
Total Contribuciones SS:	14.916,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.415,13
PAMI:	2.567,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	385,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.368,05
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:	4.365,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.365,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.182,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.182,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.058,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.533,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00