CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**139.310,70**	
Rem. Imponible 1:	139.310,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.310,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.310,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.310,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.310,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.310,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.310,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.805,18	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:	13.872,32	0,00
PAMI:	2.048,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.210,77	0,00
ANSSAL:	1.253,80	
Asigs. Familiares:	6.053,84	0,00
Total Contribuciones SS:	24.438,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.324,18
PAMI:	4.179,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.130,40
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:	7.104,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.104,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.552,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.552,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.607,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	46.436,90
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:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**131.402,00**	
Rem. Imponible 1:	131.402,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.402,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.402,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.402,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.402,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.402,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.402,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.896,48	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:	13.020,55	0,00
PAMI:	1.922,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.136,43	0,00
ANSSAL:	1.182,62	
Asigs. Familiares:	5.682,13	0,00
Total Contribuciones SS:	22.943,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.454,22
PAMI:	3.942,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	591,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.987,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.701,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.701,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.350,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.350,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	06
	01 - Activo	/	27
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.962,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	40.872,09
Vacaciones:	67.433,73	**Premios:**	1.133,34
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**139.441,26**	
Rem. Imponible 1:	139.441,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.441,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.441,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.441,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.441,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.441,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.441,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.935,74	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:	13.886,38	0,00
PAMI:	2.050,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.212,00	0,00
ANSSAL:	1.254,97	
Asigs. Familiares:	6.059,98	0,00
Total Contribuciones SS:	24.463,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.338,54
PAMI:	4.183,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	627,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.149,27
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:	7.111,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.111,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.555,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.555,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	06
	01 - Activo	/	27
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.678,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	42.796,05
Vacaciones:	67.433,73	**Premios:**	4.533,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**159.412,94**	
Rem. Imponible 1:	159.412,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.412,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.412,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.412,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.412,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.412,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.412,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.907,42	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:	16.037,33	0,00
PAMI:	2.367,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.399,73	0,00
ANSSAL:	1.434,72	
Asigs. Familiares:	6.998,65	0,00
Total Contribuciones SS:	28.238,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.535,42
PAMI:	4.782,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	717,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.035,17
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:	8.130,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.130,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.065,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.065,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.466,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.153,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.792,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**98.534,93**	
Rem. Imponible 1:	98.534,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.534,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.534,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.534,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.534,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.534,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.534,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.830,88	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:	9.782,49	0,00
PAMI:	1.444,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	853,81	0,00
ANSSAL:	886,81	
Asigs. Familiares:	4.269,05	0,00
Total Contribuciones SS:	17.236,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.838,84
PAMI:	2.956,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.238,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100908 - O.S.DE EMPLEADOS DE AGENCIAS DE INFORMES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.025,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.025,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.512,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.512,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 12 - Licencia por vacaciones / 01
01 - Activo / 13
- / 00

Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.284,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.909,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.340,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**129.312,99**	
Rem. Imponible 1:	129.312,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.312,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.312,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.312,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.312,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.312,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.312,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.807,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.795,56	0,00
PAMI:	1.889,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.116,79	0,00
ANSSAL:	1.163,82	
Asigs. Familiares:	5.583,95	0,00
Total Contribuciones SS:	22.549,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.224,43
PAMI:	3.879,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	581,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.685,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.594,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.594,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.297,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.297,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.075,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.104,33
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.133,34
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-51698788-6 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**125.488,21**	
Rem. Imponible 1:	125.488,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.488,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.488,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.488,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.488,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.488,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.488,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.982,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.383,64	0,00
PAMI:	1.828,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.080,84	0,00
ANSSAL:	1.129,39	
Asigs. Familiares:	5.404,19	0,00
Total Contribuciones SS:	21.826,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.803,70
PAMI:	3.764,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	564,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.133,05
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:	6.399,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.399,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.199,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.199,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.392,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.829,40
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:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AEROFARMA LABORATORIOS S A I C
viernes, 14 de enero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**195.766,11**	
Rem. Imponible 1:	195.766,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.766,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.766,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.766,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.766,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.766,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.766,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.358,01	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:	19.424,56	0,00
PAMI:	2.867,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.695,37	0,00
ANSSAL:	1.761,89	
Asigs. Familiares:	8.476,83	0,00
Total Contribuciones SS:	34.226,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.534,27
PAMI:	5.872,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	880,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.288,20
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:	9.984,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.984,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.992,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.992,04

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:**	42.777,46
Vacaciones:	67.433,73	**Premios:**	4.533,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00