| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-28654425-3**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ANDRADA**

seleccionar CUIL: 27-28654425-3

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **69.003,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 36.608,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 36.608,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 36.608,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 36.608,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 36.608,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 36.608,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 69.003,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 33.106,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.565,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 526,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 311,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 658,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.556,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.618,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.026,92 |
| **PAMI:** | 1.098,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 329,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.454,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.867,03 |
| **Contribución adicional:** | 2.196,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.734,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.867,03 |
| **Aporte adicional** | 1.098,25 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.867,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 33.249,23 | **Adicionales:** | 305,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.053,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.395,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-41400779-7**
Nombre y Apellido: **LOURDES MICAELA DEL MILAGRO CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-41400779-7

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **67.730,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 34.934,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 34.934,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 34.934,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 34.934,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 34.934,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 34.934,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 67.730,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 31.433,06 | 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:** | 3.385,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 499,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 295,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 628,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.477,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.286,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.842,84 |
| **PAMI:** | 1.048,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 314,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.205,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.781,68 |
| **Contribución adicional:** | 2.096,09 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.563,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.781,68 |
| **Aporte adicional** | 1.048,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.781,68 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 31.881,15 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.053,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.795,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-28429093-9**
Nombre y Apellido: **VIVIANA INES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-28429093-9

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **118.041,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 93.713,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 93.713,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 93.713,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 93.713,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 93.713,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 93.713,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 118.041,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 86.709,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 9.338,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.378,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 815,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 843,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.075,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.451,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.308,47 |
| **PAMI:** | 2.811,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 421,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.541,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 110008 - O.S.DEL PERSONAL DE JABONEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.779,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.779,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.389,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.389,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 88.036,73 | **Adicionales:** | 5.676,65 |
| **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.:** | 24.328,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **20-29062202-7**
Nombre y Apellido: **MARCOS MAXIMILIANO CURCIO**

seleccionar CUIL: 20-29062202-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **136.563,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.235,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.235,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.235,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.235,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.235,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.235,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 136.563,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.231,80 | 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:** | 11.333,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.673,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 989,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.010,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.945,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.951,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.345,90 |
| **PAMI:** | 3.367,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 505,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.218,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.724,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.724,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.862,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.862,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 96.016,48 | **Adicionales:** | 8.109,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 24.328,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**931**

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

| C.U.I.T. | 30-69961865-5 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 04/2022 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 452 |
| Suma de Rem. 1: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 2: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 3: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 4: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 5: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 9: | 31.025.509,04 |
| Suma de Rem. 10: | 21.136.676,61 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

DIMARIA S A

Nro. Verificador: 340732

Domicilio Fiscal: AV PUEYRREDON 975 BARRIO OBSERVAT V 44

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|---|---|---|---|
| a1 - Total de aportes | 3.403.079,25 | a1 - Total de aportes | 798.030,58 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes S.S. a pagar** | **3.403.079,25** | **a3 - Aportes O.S. a pagar** | **798.030,58** |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - Total de contribuciones | 1.596.060,92 |
| b1 - Total de contribuciones | 4.093.087,28 | b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 | | |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 | Subtotal contribuciones O.S. | 1.596.060,92 |
| | | Retenciones | 34.073,38 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 4.093.087,28 | **Contribuciones O.S. a pagar** | **1.561.987,54** |
| Retenciones | 87.379,23 | | |
| **Contribuciones S.S. a pagar** | **4.005.708,05** | | |

| III - RETENCIONES | | IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS | |
|---|---|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 | Monto base de cálculo | 0,00 |
| Retenciones del período | 121.452,61 | **Contribuciones, Vales Alimentarios** | |
| Total retenciones | 121.452,61 | **y/o Cajas de Alimentos a pagar** | 0,00 |
| | | **Percepciones de Vales Aliment.** | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 87.379,23 | | |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 34.073,38 | **V - RENATRE** | |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 | **Total Contribuciones RENATRE** | ***0,00*** |
| | | **Total Seg. Sepelio UATRE** | **0,00** |

| VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO | | | VII - SEGURO DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 452 | 50.511,00 | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 452 - 16.818,92 |
| Remun. con ART | 31.025.509,04 | 1.759.146,36 | Costo Emisión: | 0,00 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **1.809.657,36** | ***S.C.V.O. a Pagar:*** | ***16.818,92*** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.132.182,83

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **4.005.708,05** | 302 - Aportes de Obra Social | **798.030,58** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **3.403.079,25** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **1.809.657,36** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **1.561.987,54** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **16.818,92** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

Organismo Recaudador: AFIP

Formulario: **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**

CUIT: **30-69961865-5**

Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**

Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**

Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**

Período: **2022-04**

Nro. verificador: 340732

Cantidad de registros: 1.026

Fecha de Presentación: 2022-05-10 Hora: 13:55:31

Nro. de Transacción: 853488326

Código de Control: SbbXDA

Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)

Presentada por el Usuario: 20079984346

[F931.cuit.30699618655.fecha.20220510.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)

[99cc130d5a7e6a7f4eb62c793992da73]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069961865500030104225

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# VEP

**Volante Electrónico de Pago**

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 954122133 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ04/22 |
| **CUIT:** | **30-69961865-5** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2022-04 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 853488326 |
| Generado por el Usuario: | 20079984346 |
| Fecha Generación: | 2022-05-10 Hora: 13:56:13 |
| Día de Expiración: | 2022-06-09 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $4.005.708,05 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $3.403.079,25 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $1.561.987,54 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $798.030,58 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $1.809.657,36 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $16.818,92 |
| **Importe total a pagar** | **$11.595.281,70** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Reporte

**CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA**

| | |
|---|---|
| FECHA/HORA | 10/05/2022 14:18:36 |
| PROVEEDOR | 1003 - INTERbanking S.A. |
| NRO. VEP | 954122133 |

**DATOS DEL IMPUESTO**

| | |
|---|---|
| NRO DE TRANSF. ELECTRONICA | 1589943045 |
| NRO. CONTROL | 970341 |
| BANCO | 020 - Bco. Cordoba |
| CUIT | 30699618655 |
| CONCEPTO | 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| CUOTA | 0 |
| PERIODO FISCAL | 202204 |
| MONEDA | $ |
| IMPUESTO | **351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL** |
| IMPORTE | 4.005.708,05 |
| IMPUESTO | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| IMPORTE | 3.403.079,25 |
| IMPUESTO | **352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL** |
| IMPORTE | 1.561.987,54 |
| IMPUESTO | **302 - APORTES OBRAS SOCIALES** |
| IMPORTE | 798.030,58 |
| IMPUESTO | **312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557** |
| IMPORTE | 1.809.657,36 |
| IMPUESTO | **28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO** |
| IMPORTE | 16.818,92 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PAGADO | 11.595.281,70 |
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO |

64657B79F09A5BBA4D3E11440E3699DAD11E3ADB

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-21966574-7**
Nombre y Apellido: **HEREDIA MARCELA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-21966574-7

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **139.622,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 102.529,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 102.529,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 102.529,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 102.529,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 102.529,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 102.529,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 139.622,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 95.525,63 | 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:** | 10.288,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.518,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 897,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 922,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.489,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 18.117,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.278,22 |
| **PAMI:** | 3.075,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 461,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.815,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.228,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.228,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.614,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.614,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 18 |

| 01 - Activo | | / 19 | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 79.044,20 | **Adicionales:** | 11.353,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 4.022,31 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 37.093,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-17384011-0**
Nombre y Apellido: **MONGUILLOT GERMAN ALFONSO**

seleccionar CUIL: 20-17384011-0

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **268.380,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 268.380,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 268.380,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 268.380,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 268.380,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 268.380,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 268.380,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 268.380,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 261.376,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.150,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.155,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.456,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.220,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.284,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.268,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.521,80 |
| **PAMI:** | 8.051,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.610,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.183,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.882,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.882,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.441,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.441,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 268.380,00 | **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.:** | 0,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29252186-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DEL VALLE MONTIVERO**

seleccionar CUIL: 27-29252186-9

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **57.516,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 44.462,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 44.462,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 44.462,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 44.462,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 44.462,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 44.462,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 57.516,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.085,31 | 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:** | 4.317,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 637,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 376,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 640,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.884,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.855,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.890,89 |
| **PAMI:** | 1.333,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 320,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.544,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.267,59 |
| **Contribución adicional:** | 1.600,65 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.628,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.814,08 |
| **Aporte adicional** | 800,33 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.814,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 39.881,98 | **Adicionales:** | 763,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.817,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 13.054,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29253260-7**
Nombre y Apellido: **LORENA ESTEFANIA NEZ**

seleccionar CUIL: 27-29253260-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **98.144,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 78.820,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 78.820,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 78.820,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 78.820,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 78.820,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 78.820,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 98.144,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 71.816,51 | 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:** | 7.734,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.141,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 675,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 709,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.375,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.636,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.670,22 |
| **PAMI:** | 2.364,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 354,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.389,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.019,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.019,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.009,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.009,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 14 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Activo | | / 15 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 62.543,98 | **Adicionales:** | 7.334,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 2.833,88 | **Premios:** | 6.107,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.324,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-22374208-5**
Nombre y Apellido: **ORLANDO DEL VALLE OLIVA LACIAR**

seleccionar CUIL: 20-22374208-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **88.236,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 69.112,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 69.112,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 69.112,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 69.112,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 69.112,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 69.112,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 88.236,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 62.108,76 | 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:** | 6.689,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 987,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 583,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 622,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.919,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.801,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.602,37 |
| **PAMI:** | 2.073,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 311,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.986,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.524,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.524,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.762,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.762,37 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 63.733,17 | **Adicionales:** | 5.379,27 |
| **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.:** | 19.123,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-32931054-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA PEISINO**

seleccionar CUIL: 27-32931054-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **46.224,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 37.100,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 37.100,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 37.100,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 37.100,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 37.100,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 37.100,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 46.223,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 34.474,59 | 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:** | 3.712,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 548,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 324,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 890,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.620,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.095,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.081,11 |
| **PAMI:** | 1.113,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 445,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.639,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.892,15 |
| **Contribución adicional:** | 3.710,10 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.045,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.522,87 |
| **Aporte adicional** | 1.855,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.522,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 30.410,63 | **Adicionales:** | 3.649,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.041,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 9.123,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-21994709-2**
Nombre y Apellido: **NELIDA ZORAIDA ROCHA**

seleccionar CUIL: 27-21994709-2

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **123.005,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 98.676,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 98.676,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 98.676,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 98.676,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 98.676,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 98.676,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 123.004,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 91.672,72 | 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:** | 9.873,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.457,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 861,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 888,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.308,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 17.389,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.854,40 |
| **PAMI:** | 2.960,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 444,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.258,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.032,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.032,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.516,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.516,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 18 - ILT primeros 10 días | / | 03 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Activo | | / 11 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 84.890,25 | **Adicionales:** | 5.676,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 24.328,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **23-25363687-4**
Nombre y Apellido: **RUDZICZ NANCY LORENA**

seleccionar CUIL: 23-25363687-4

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.476,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.409,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.409,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.409,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 47.409,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.409,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 47.409,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 68.475,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 43.032,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.634,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 684,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 404,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 682,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.022,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.428,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.215,04 |
| **PAMI:** | 1.422,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 341,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.978,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.417,88 |
| **Contribución adicional:** | 1.706,74 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.868,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.934,31 |
| **Aporte adicional** | 853,37 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.934,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 41.683,69 | **Adicionales:** | 1.908,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.817,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.066,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-27671503-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL RUBEN SANGOI**

seleccionar CUIL: 20-27671503-9

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **146.154,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.426,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.426,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.426,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.426,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.426,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.426,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 146.153,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.422,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.353,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.676,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 990,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.011,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.954,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.987,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.366,86 |
| **PAMI:** | 3.372,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 505,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.245,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.733,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.733,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.866,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.866,86 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.426,03 | **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.:** | 33.727,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29207864-7**
Nombre y Apellido: **JOSEFINI IVANA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-29207864-7

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **59.906,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.425,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.425,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.425,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 47.425,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.425,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 47.425,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 59.905,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 42.732,67 | 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:** | 4.602,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 679,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 401,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 569,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.008,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.260,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.216,77 |
| **PAMI:** | 1.422,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 284,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.924,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.418,68 |
| **Contribución adicional:** | 948,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.224,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.612,45 |
| **Aporte adicional** | 474,25 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.612,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 41.601,00 | **Adicionales:** | 1.664,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.160,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.481,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **20-24318086-5**
Nombre y Apellido: **RODOLFO GONZALO MONSERRAT**

seleccionar CUIL: 20-24318086-5

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **120.669,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 96.340,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 96.340,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 96.340,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 96.340,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 96.340,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 96.340,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 120.668,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.337,18 | 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:** | 9.621,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.420,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 839,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 867,07 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.198,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.947,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.597,49 |
| **PAMI:** | 2.890,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 433,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.921,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.913,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.913,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.456,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.456,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 88.231,36 | **Adicionales:** | 8.109,50 |
| **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.:** | 24.328,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-28654425-3**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ANDRADA**

seleccionar CUIL: 27-28654425-3

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **69.003,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 36.608,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 36.608,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 36.608,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 36.608,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 36.608,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 36.608,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 69.003,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 33.106,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.565,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 526,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 311,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 658,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.556,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.618,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.026,92 |
| **PAMI:** | 1.098,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 329,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.454,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.867,03 |
| **Contribución adicional:** | 2.196,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.734,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.867,03 |
| **Aporte adicional** | 1.098,25 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.867,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 33.249,23 | **Adicionales:** | 305,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.053,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.395,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **20-29062202-7**
Nombre y Apellido: **MARCOS MAXIMILIANO CURCIO**

seleccionar CUIL: 20-29062202-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **136.563,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.235,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.235,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.235,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.235,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.235,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.235,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 136.563,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.231,80 | 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:** | 11.333,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.673,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 989,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.010,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.945,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.951,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.345,90 |
| **PAMI:** | 3.367,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 505,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.218,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.724,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.724,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.862,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.862,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 96.016,48 | **Adicionales:** | 8.109,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 24.328,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-21966574-7**
Nombre y Apellido: **HEREDIA MARCELA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-21966574-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **139.622,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 102.529,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 102.529,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 102.529,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 102.529,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 102.529,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 102.529,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 139.622,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 95.525,63 | 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:** | 10.288,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.518,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 897,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 922,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.489,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 18.117,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.278,22 |
| **PAMI:** | 3.075,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 461,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.815,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.228,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.228,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.614,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.614,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 18 |

| 01 - Activo | | / 19 | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 79.044,20 | **Adicionales:** | 11.353,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 4.022,31 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 37.093,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29207864-7**
Nombre y Apellido: **JOSEFINI IVANA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-29207864-7

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **59.906,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.425,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.425,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.425,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 47.425,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.425,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 47.425,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 59.905,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 42.732,67 | 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:** | 4.602,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 679,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 401,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 569,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.008,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.260,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.216,77 |
| **PAMI:** | 1.422,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 284,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.924,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.418,68 |
| **Contribución adicional:** | 948,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.224,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.612,45 |
| **Aporte adicional** | 474,25 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.612,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 41.601,00 | **Adicionales:** | 1.664,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.160,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.481,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-17384011-0**
Nombre y Apellido: **MONGUILLOT GERMAN ALFONSO**

seleccionar CUIL: 20-17384011-0

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **268.380,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 268.380,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 268.380,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 268.380,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 268.380,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 268.380,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 268.380,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 268.380,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 261.376,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.150,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.155,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.456,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.220,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.284,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.268,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.521,80 |
| **PAMI:** | 8.051,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.610,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.183,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.882,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.882,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.441,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.441,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 268.380,00 | **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.:** | 0,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **20-24318086-5**
Nombre y Apellido: **RODOLFO GONZALO MONSERRAT**

seleccionar CUIL: 20-24318086-5

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **120.669,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 96.340,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 96.340,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 96.340,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 96.340,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 96.340,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 96.340,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 120.668,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.337,18 | 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:** | 9.621,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.420,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 839,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 867,07 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.198,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.947,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.597,49 |
| **PAMI:** | 2.890,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 433,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.921,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.913,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.913,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.456,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.456,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 88.231,36 | **Adicionales:** | 8.109,50 |
| **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.:** | 24.328,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29252186-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DEL VALLE MONTIVERO**

seleccionar CUIL: 27-29252186-9

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **57.516,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 44.462,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 44.462,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 44.462,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 44.462,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 44.462,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 44.462,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 57.516,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.085,31 | 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:** | 4.317,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 637,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 376,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 640,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.884,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.855,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.890,89 |
| **PAMI:** | 1.333,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 320,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.544,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.267,59 |
| **Contribución adicional:** | 1.600,65 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.628,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.814,08 |
| **Aporte adicional** | 800,33 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.814,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 39.881,98 | **Adicionales:** | 763,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.817,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 13.054,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29253260-7**
Nombre y Apellido: **LORENA ESTEFANIA NEZ**

seleccionar CUIL: 27-29253260-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **98.144,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 78.820,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 78.820,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 78.820,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 78.820,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 78.820,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 78.820,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 98.144,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 71.816,51 | 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:** | 7.734,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.141,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 675,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 709,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.375,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.636,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.670,22 |
| **PAMI:** | 2.364,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 354,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.389,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.019,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.019,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.009,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.009,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 14 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Activo | | / 15 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 62.543,98 | **Adicionales:** | 7.334,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 2.833,88 | **Premios:** | 6.107,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.324,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-22374208-5**
Nombre y Apellido: **ORLANDO DEL VALLE OLIVA LACIAR**

seleccionar CUIL: 20-22374208-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **88.236,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 69.112,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 69.112,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 69.112,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 69.112,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 69.112,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 69.112,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 88.236,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 62.108,76 | 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:** | 6.689,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 987,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 583,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 622,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.919,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.801,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.602,37 |
| **PAMI:** | 2.073,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 311,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.986,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.524,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.524,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.762,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.762,37 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 63.733,17 | **Adicionales:** | 5.379,27 |
| **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.:** | 19.123,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-32931054-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA PEISINO**

seleccionar CUIL: 27-32931054-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **46.224,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 37.100,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 37.100,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 37.100,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 37.100,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 37.100,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 37.100,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 46.223,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 34.474,59 | 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:** | 3.712,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 548,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 324,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 890,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.620,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.095,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.081,11 |
| **PAMI:** | 1.113,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 445,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.639,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.892,15 |
| **Contribución adicional:** | 3.710,10 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.045,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.522,87 |
| **Aporte adicional** | 1.855,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.522,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 30.410,63 | **Adicionales:** | 3.649,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.041,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 9.123,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-21994709-2**
Nombre y Apellido: **NELIDA ZORAIDA ROCHA**

seleccionar CUIL: 27-21994709-2

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **123.005,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 98.676,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 98.676,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 98.676,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 98.676,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 98.676,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 98.676,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 123.004,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 91.672,72 | 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:** | 9.873,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.457,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 861,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 888,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.308,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 17.389,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.854,40 |
| **PAMI:** | 2.960,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 444,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.258,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.032,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.032,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.516,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.516,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 18 - ILT primeros 10 días | / | 03 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Activo | | / 11 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 84.890,25 | **Adicionales:** | 5.676,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 24.328,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **23-25363687-4**
Nombre y Apellido: **RUDZICZ NANCY LORENA**

seleccionar CUIL: 23-25363687-4

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.476,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.409,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.409,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.409,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 47.409,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.409,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 47.409,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 68.475,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 43.032,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.634,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 684,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 404,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 682,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.022,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.428,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.215,04 |
| **PAMI:** | 1.422,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 341,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.978,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.417,88 |
| **Contribución adicional:** | 1.706,74 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.868,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.934,31 |
| **Aporte adicional** | 853,37 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.934,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 41.683,69 | **Adicionales:** | 1.908,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.817,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.066,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-27671503-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL RUBEN SANGOI**

seleccionar CUIL: 20-27671503-9

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **146.154,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.426,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.426,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.426,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.426,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.426,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.426,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 146.153,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.422,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.353,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.676,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 990,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.011,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.954,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.987,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.366,86 |
| **PAMI:** | 3.372,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 505,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.245,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.733,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.733,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.866,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.866,86 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.426,03 | **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.:** | 33.727,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-28654425-3**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ANDRADA**

seleccionar CUIL: 27-28654425-3

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **69.003,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 36.608,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 36.608,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 36.608,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 36.608,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 36.608,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 36.608,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 69.003,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 33.106,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.565,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 526,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 311,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 658,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.556,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.618,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.026,92 |
| **PAMI:** | 1.098,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 329,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.454,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.867,03 |
| **Contribución adicional:** | 2.196,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.734,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.867,03 |
| **Aporte adicional** | 1.098,25 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.867,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 33.249,23 | **Adicionales:** | 305,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.053,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.395,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **20-29062202-7**
Nombre y Apellido: **MARCOS MAXIMILIANO CURCIO**

seleccionar CUIL: 20-29062202-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **136.563,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.235,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.235,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.235,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.235,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.235,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.235,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 136.563,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.231,80 | 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:** | 11.333,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.673,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 989,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.010,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.945,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.951,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.345,90 |
| **PAMI:** | 3.367,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 505,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.218,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.724,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.724,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.862,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.862,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 96.016,48 | **Adicionales:** | 8.109,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 24.328,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**931**

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

| C.U.I.T. | 30-69961865-5 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 04/2022 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 452 |
| Suma de Rem. 1: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 2: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 3: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 4: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 5: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 24.036.563,95 |
| Suma de Rem. 9: | 31.025.509,04 |
| Suma de Rem. 10: | 21.136.676,61 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

DIMARIA S A

Nro. Verificador: 340732

Domicilio Fiscal: AV PUEYRREDON 975 BARRIO OBSERVAT V 44

| I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES | |
|---|---|---|---|
| a1 - Total de aportes | 3.403.079,25 | a1 - Total de aportes | 798.030,58 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 | a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes S.S. a pagar** | **3.403.079,25** | **a3 - Aportes O.S. a pagar** | **798.030,58** |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 | b1 - Total de contribuciones | 1.596.060,92 |
| b1 - Total de contribuciones | 4.093.087,28 | b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 | | |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 | Subtotal contribuciones O.S. | 1.596.060,92 |
| | | Retenciones | 34.073,38 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 4.093.087,28 | **Contribuciones O.S. a pagar** | **1.561.987,54** |
| Retenciones | 87.379,23 | | |
| **Contribuciones S.S. a pagar** | **4.005.708,05** | | |

| III - RETENCIONES | | IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS | |
|---|---|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 | Monto base de cálculo | 0,00 |
| Retenciones del período | 121.452,61 | **Contribuciones, Vales Alimentarios** | |
| Total retenciones | 121.452,61 | **y/o Cajas de Alimentos a pagar** | 0,00 |
| | | **Percepciones de Vales Aliment.** | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 87.379,23 | | |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 34.073,38 | **V - RENATRE** | |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 | **Total Contribuciones RENATRE** | ***0,00*** |
| | | **Total Seg. Sepelio UATRE** | **0,00** |

| VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO | | | VII - SEGURO DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 452 | 50.511,00 | Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 452 - 16.818,92 |
| Remun. con ART | 31.025.509,04 | 1.759.146,36 | Costo Emisión: | 0,00 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **1.809.657,36** | ***S.C.V.O. a Pagar:*** | ***16.818,92*** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.132.182,83

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **4.005.708,05** | 302 - Aportes de Obra Social | **798.030,58** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **3.403.079,25** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **1.809.657,36** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **1.561.987,54** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **16.818,92** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

Organismo Recaudador: AFIP

Formulario: **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**

CUIT: **30-69961865-5**

Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**

Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**

Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**

Período: **2022-04**

Nro. verificador: 340732

Cantidad de registros: 1.026

Fecha de Presentación: 2022-05-10 Hora: 13:55:31

Nro. de Transacción: 853488326

Código de Control: SbbXDA

Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)

Presentada por el Usuario: 20079984346

[F931.cuit.30699618655.fecha.20220510.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)

[99cc130d5a7e6a7f4eb62c793992da73]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313069961865500030104225

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# VEP

**Volante Electrónico de Pago**

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 954122133 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ04/22 |
| **CUIT:** | **30-69961865-5** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2022-04 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 853488326 |
| Generado por el Usuario: | 20079984346 |
| Fecha Generación: | 2022-05-10 Hora: 13:56:13 |
| Día de Expiración: | 2022-06-09 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $4.005.708,05 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $3.403.079,25 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $1.561.987,54 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $798.030,58 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $1.809.657,36 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $16.818,92 |
| **Importe total a pagar** | **$11.595.281,70** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Reporte

**CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA**

| | |
|---|---|
| FECHA/HORA | 10/05/2022 14:18:36 |
| PROVEEDOR | 1003 - INTERbanking S.A. |
| NRO. VEP | 954122133 |

**DATOS DEL IMPUESTO**

| | |
|---|---|
| NRO DE TRANSF. ELECTRONICA | 1589943045 |
| NRO. CONTROL | 970341 |
| BANCO | 020 - Bco. Cordoba |
| CUIT | 30699618655 |
| CONCEPTO | 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| CUOTA | 0 |
| PERIODO FISCAL | 202204 |
| MONEDA | $ |
| IMPUESTO | **351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL** |
| IMPORTE | 4.005.708,05 |
| IMPUESTO | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| IMPORTE | 3.403.079,25 |
| IMPUESTO | **352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL** |
| IMPORTE | 1.561.987,54 |
| IMPUESTO | **302 - APORTES OBRAS SOCIALES** |
| IMPORTE | 798.030,58 |
| IMPUESTO | **312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557** |
| IMPORTE | 1.809.657,36 |
| IMPUESTO | **28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO** |
| IMPORTE | 16.818,92 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PAGADO | 11.595.281,70 |
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO |

64657B79F09A5BBA4D3E11440E3699DAD11E3ADB

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-21966574-7**
Nombre y Apellido: **HEREDIA MARCELA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-21966574-7

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **139.622,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 102.529,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 102.529,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 102.529,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 102.529,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 102.529,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 102.529,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 139.622,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 95.525,63 | 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:** | 10.288,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.518,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 897,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 922,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.489,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 18.117,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.278,22 |
| **PAMI:** | 3.075,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 461,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.815,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.228,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.228,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.614,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.614,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 18 |

| 01 - Activo | | / 19 | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 79.044,20 | **Adicionales:** | 11.353,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 4.022,31 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 37.093,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **27-29207864-7**
Nombre y Apellido: **JOSEFINI IVANA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-29207864-7

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **59.906,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.425,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.425,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.425,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 47.425,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.425,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 47.425,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 59.905,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 42.732,67 | 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:** | 4.602,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 679,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 401,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 569,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.008,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.260,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.216,77 |
| **PAMI:** | 1.422,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 284,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.924,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.418,68 |
| **Contribución adicional:** | 948,50 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.224,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.612,45 |
| **Aporte adicional** | 474,25 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.612,45 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 41.601,00 | **Adicionales:** | 1.664,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 4.160,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 12.481,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-17384011-0**
Nombre y Apellido: **MONGUILLOT GERMAN ALFONSO**

seleccionar CUIL: 20-17384011-0

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **268.380,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 268.380,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 268.380,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 268.380,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 268.380,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 268.380,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 268.380,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 268.380,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 261.376,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.150,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.155,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.456,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.220,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.284,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.268,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.521,80 |
| **PAMI:** | 8.051,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.610,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.183,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.882,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.882,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.441,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.441,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 268.380,00 | **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.:** | 0,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **20-24318086-5**
Nombre y Apellido: **RODOLFO GONZALO MONSERRAT**

seleccionar CUIL: 20-24318086-5

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **120.669,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 96.340,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 96.340,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 96.340,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 96.340,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 96.340,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 96.340,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 120.668,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.337,18 | 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:** | 9.621,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.420,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 839,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 867,07 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.198,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.947,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.597,49 |
| **PAMI:** | 2.890,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 433,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.921,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.913,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.913,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.456,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.456,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 88.231,36 | **Adicionales:** | 8.109,50 |
| **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.:** | 24.328,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29252186-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DEL VALLE MONTIVERO**

seleccionar CUIL: 27-29252186-9

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **57.516,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 44.462,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 44.462,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 44.462,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 44.462,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 44.462,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 44.462,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 57.516,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 40.085,31 | 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:** | 4.317,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 637,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 376,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 640,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.884,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.855,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.890,89 |
| **PAMI:** | 1.333,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 320,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.544,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.267,59 |
| **Contribución adicional:** | 1.600,65 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.628,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.814,08 |
| **Aporte adicional** | 800,33 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.814,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 39.881,98 | **Adicionales:** | 763,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.817,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 13.054,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29253260-7**
Nombre y Apellido: **LORENA ESTEFANIA NEZ**

seleccionar CUIL: 27-29253260-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **98.144,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 78.820,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 78.820,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 78.820,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 78.820,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 78.820,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 78.820,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 98.144,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 71.816,51 | 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:** | 7.734,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.141,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 675,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 709,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.375,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.636,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.670,22 |
| **PAMI:** | 2.364,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 354,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.389,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.019,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.019,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.009,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.009,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 14 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Activo | | / 15 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 62.543,98 | **Adicionales:** | 7.334,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 2.833,88 | **Premios:** | 6.107,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.324,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-22374208-5**
Nombre y Apellido: **ORLANDO DEL VALLE OLIVA LACIAR**

seleccionar CUIL: 20-22374208-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **88.236,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 69.112,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 69.112,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 69.112,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 69.112,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 69.112,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 69.112,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 88.236,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 62.108,76 | 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:** | 6.689,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 987,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 583,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 622,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.919,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.801,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.602,37 |
| **PAMI:** | 2.073,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 311,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 9.986,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.524,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.524,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.762,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.762,37 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 63.733,17 | **Adicionales:** | 5.379,27 |
| **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.:** | 19.123,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-32931054-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA PEISINO**

seleccionar CUIL: 27-32931054-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **46.224,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 37.100,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 37.100,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 37.100,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 37.100,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 37.100,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 37.100,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 46.223,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 34.474,59 | 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:** | 3.712,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 548,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 324,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 890,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 1.620,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 7.095,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.081,11 |
| **PAMI:** | 1.113,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 445,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.639,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.892,15 |
| **Contribución adicional:** | 3.710,10 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.045,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.522,87 |
| **Aporte adicional** | 1.855,05 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.522,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 30.410,63 | **Adicionales:** | 3.649,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.041,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 9.123,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-21994709-2**
Nombre y Apellido: **NELIDA ZORAIDA ROCHA**

seleccionar CUIL: 27-21994709-2

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **123.005,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 98.676,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 98.676,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 98.676,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 98.676,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 98.676,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 98.676,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 123.004,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 91.672,72 | 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:** | 9.873,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.457,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 861,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 888,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.308,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 17.389,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.854,40 |
| **PAMI:** | 2.960,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 444,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.258,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.032,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.032,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.516,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.516,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 18 - ILT primeros 10 días | / | 03 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Activo | | / 11 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 84.890,25 | **Adicionales:** | 5.676,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.109,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 24.328,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **20-29828991-2**
Nombre y Apellido: **HUGO ANTONIO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-29828991-2

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **87.948,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 69.625,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 69.625,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 69.625,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 69.625,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 69.625,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 69.625,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 87.948,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 62.621,82 | 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:** | 6.744,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 995,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 588,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 626,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.943,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.898,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.658,81 |
| **PAMI:** | 2.088,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 313,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.060,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.550,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.550,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.775,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.775,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 61.075,00 | **Adicionales:** | 2.443,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.107,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 18.323,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **23-25363687-4**
Nombre y Apellido: **RUDZICZ NANCY LORENA**

seleccionar CUIL: 23-25363687-4

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.476,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 47.409,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 47.409,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 47.409,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 47.409,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 47.409,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 47.409,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 68.475,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 43.032,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.634,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 684,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 404,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 682,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.022,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.428,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.215,04 |
| **PAMI:** | 1.422,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 341,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.978,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.417,88 |
| **Contribución adicional:** | 1.706,74 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.868,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.934,31 |
| **Aporte adicional** | 853,37 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.934,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 41.683,69 | **Adicionales:** | 1.908,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.817,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.066,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69961865-5 **Período:** 04/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** DIMARIA S A jueves, 19 de mayo de 2022

## Declaración Jurada para Período 04/2022

CUIL: **20-27671503-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL RUBEN SANGOI**

seleccionar CUIL: 20-27671503-9

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **146.154,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.426,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.426,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.426,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.426,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.426,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.426,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 146.153,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.422,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.353,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.676,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 990,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.011,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.954,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.987,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.366,86 |
| **PAMI:** | 3.372,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 505,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.245,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.733,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.733,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.866,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.866,86 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.426,03 | **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.:** | 33.727,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-69961865-5 | **Período:** | 04/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | DIMARIA S A | | | | jueves, 19 de mayo de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 04/2022**

CUIL: **27-29253260-7**
Nombre y Apellido: **LORENA ESTEFANIA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-29253260-7

**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **98.144,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 78.820,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 78.820,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 78.820,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 78.820,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 78.820,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 78.820,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 98.144,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 71.816,51 | 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:** | 7.734,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.141,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 675,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 709,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.375,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 13.636,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.670,22 |
| **PAMI:** | 2.364,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 354,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.389,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.019,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.019,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.009,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.009,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 14 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Activo | | / 15 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 62.543,98 | **Adicionales:** | 7.334,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 2.833,88 | **Premios:** | 6.107,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.324,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |