| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-23131925-6**
Nombre y Apellido: **ALFREDO GABRIEL ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-23131925-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 12 - Licencia por vacaciones |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **159.012,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 122.482,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 122.482,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 122.482,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 122.482,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 122.482,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 122.482,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 159.012,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 115.478,37 | 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:** | 14.261,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.813,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.449,64 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.247,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.102,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 6.235,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 27.109,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 13.473,03 |
| **PAMI:** | 3.674,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 551,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 17.698,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.246,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.246,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.123,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.123,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / 25 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 92.873,04 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 29.609,01 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 36.530,59 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-26114733-6**
Nombre y Apellido: **ADRIAN CRISTIAN AMARILLA**

seleccionar CUIL: 20-26114733-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **133.463,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 117.404,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 117.404,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 117.404,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 133.462,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 117.404,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 133.462,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 133.462,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 110.401,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.634,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.733,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.192,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.201,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.961,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 23.722,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.914,53 |
| **PAMI:** | 3.522,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 615,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 17.052,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.806,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.806,59 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.488,30 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.488,30 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 117.404,78 | **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.:** | 16.058,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-31049904-9**
Nombre y Apellido: **AYALA EDUARDO WALTER**

seleccionar CUIL: 20-31049904-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **146.840,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.136,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.136,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.136,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.136,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.136,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.136,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 146.840,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.133,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.983,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.650,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.242,73 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.135,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.009,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.677,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.699,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.335,04 |
| **PAMI:** | 3.364,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 504,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.203,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.718,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.718,97 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.859,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.859,49 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.136,72 | **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.:** | 34.703,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-24179687-7**
Nombre y Apellido: **JORGE HERNAN JESUS BARDIN**

seleccionar CUIL: 20-24179687-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **181.387,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 137.550,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 137.550,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 137.550,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 137.550,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 137.550,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 137.550,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 181.387,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 130.547,31 | 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:** | 16.122,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.049,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.751,02 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.409,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.237,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 7.049,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 30.620,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.130,61 |
| **PAMI:** | 4.126,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 618,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 19.876,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 107404 - O.S.DEL PERSONAL DE FARMACIA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 7.015,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 7.015,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.507,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.507,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 119.578,66 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 17.972,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 43.836,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-14462522-7**
Nombre y Apellido: **BARRIONUEVO HUGO RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-14462522-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 01
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **117.789,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 92.674,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 92.674,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 92.674,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 92.674,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 92.674,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 92.674,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 117.788,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 85.670,76 | 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:** | 10.580,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.345,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 925,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 834,07 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.626,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 18.310,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.194,19 |
| **PAMI:** | 2.780,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 417,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.391,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.726,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.726,40 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.363,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.363,20 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.674,44 | **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.:** | 25.115,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-18758471-0**
Nombre y Apellido: **RODOLFO BELTRAN**
seleccionar CUIL: 20-18758471-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 05
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **133.505,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 115.240,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 115.240,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 115.240,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.240,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 115.240,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.240,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 133.505,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 108.236,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.367,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.699,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.304,80 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.168,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.037,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.844,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 25.422,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.676,41 |
| **PAMI:** | 3.457,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 518,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.652,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.877,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.877,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.938,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.938,62 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 115.240,08 | | | **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.:** | 18.265,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-34990354-8**
Nombre y Apellido: **MARIO ALBERTO BRUCCOLIERI**

seleccionar CUIL: 20-34990354-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **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:** | **117.343,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 102.483,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 102.483,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 102.483,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 102.483,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 102.483,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 102.483,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 117.343,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 95.480,18 | 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:** | 11.791,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.499,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.031,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 922,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.155,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 20.400,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.273,22 |
| **PAMI:** | 3.074,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 461,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.808,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 118309 - O.S.DE AGENTES DE PROPAGANDA MEDICA DE CORDOBA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.226,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.226,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.613,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.613,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 102.483,86 | **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.:** | 14.859,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-35093477-5**
Nombre y Apellido: **VICTOR ADRIAN CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 20-35093477-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **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:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **123.928,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 88.050,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 88.050,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 88.050,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 88.050,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 88.050,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 88.050,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 123.928,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 81.046,96 | 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:** | 10.009,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.272,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 875,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 792,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.376,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 17.326,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.685,57 |
| **PAMI:** | 2.641,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 396,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.723,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.490,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.490,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.245,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.245,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 85.238,79 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 2.811,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 35.878,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-30330178-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS MAURICIO CORDOBA**

seleccionar CUIL: 20-30330178-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **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:** | **140.411,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 108.120,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 108.120,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 108.120,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 111.452,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 108.120,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 111.452,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 140.410,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 101.116,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.487,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.587,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.092,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.003,08 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.460,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 21.630,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.893,21 |
| **PAMI:** | 3.243,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 501,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 15.638,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.684,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.684,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.842,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.842,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 108.120,11 | **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.:** | 32.290,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-25223838-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ROBERTO DE DIEGO**
seleccionar CUIL: 20-25223838-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **139.002,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 103.124,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 103.124,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 103.124,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 103.124,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 103.124,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 103.124,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 139.002,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 96.120,87 | 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:** | 11.870,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.509,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.038,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 928,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.190,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 20.536,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.343,70 |
| **PAMI:** | 3.093,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 464,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.901,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.259,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.259,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.629,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.629,68 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 103.124,55 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 35.878,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-26587803-8**
Nombre y Apellido: **DE SINGLAU ANALIA RAQUEL**
seleccionar CUIL: 27-26587803-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **145.232,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 128.970,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 128.970,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 128.970,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 145.232,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 128.970,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 145.232,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 145.232,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 121.967,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 15.062,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.914,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.317,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.307,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 6.586,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 26.188,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 14.186,80 |
| **PAMI:** | 3.869,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 668,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 18.724,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 7.406,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 7.406,85 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.788,43 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.788,43 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.970,92 | **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.:** | 16.261,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-28098461-3**
Nombre y Apellido: **CESAR LEONARDO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-28098461-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **151.133,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 114.602,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 114.602,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 114.602,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 114.602,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 114.602,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 114.602,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 151.132,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 107.599,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.288,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.689,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.292,06 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.162,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.031,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.810,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 25.273,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.606,31 |
| **PAMI:** | 3.438,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 515,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.560,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.844,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.844,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.922,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.922,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 114.602,83 | **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.:** | 36.530,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-34434818-4**
Nombre y Apellido: **ANTONIETA GARCIA CORTES**
seleccionar CUIL: 27-34434818-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **128.062,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.140,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.140,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.140,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 128.061,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.140,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 128.061,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 128.061,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.136,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.984,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.650,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.135,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.152,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.677,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 22.600,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.335,44 |
| **PAMI:** | 3.364,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 591,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.290,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.531,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.531,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.350,57 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.350,57 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.140,32 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 15.921,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-31700572-6**
Nombre y Apellido: **GASTON LEONARDO GODOY**

seleccionar CUIL: 20-31700572-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **143.158,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 106.627,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 106.627,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 106.627,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 106.627,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 106.627,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 106.627,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 143.157,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 99.624,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.303,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.564,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.075,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 959,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.379,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 21.282,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.729,05 |
| **PAMI:** | 3.198,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 479,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 15.407,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.438,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.438,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.719,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.719,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 106.627,71 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 36.531,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-27023091-2**
Nombre y Apellido: **GOMEZ CELESTINO**
seleccionar CUIL: 20-27023091-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **149.220,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.690,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.690,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.690,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.690,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.690,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.690,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 149.220,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.686,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.052,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.659,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.253,80 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.141,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.014,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.707,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.828,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.395,92 |
| **PAMI:** | 3.380,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 507,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.283,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.747,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.747,20 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.873,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.873,60 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.690,21 | **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.:** | 36.530,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-17778728-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ PABLO LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-17778728-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **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:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **117.049,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 101.658,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 101.658,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 101.658,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 101.658,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 101.658,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 101.658,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 117.048,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 94.654,62 | 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:** | 11.689,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.486,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.022,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 914,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.111,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 20.224,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.182,41 |
| **PAMI:** | 3.049,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 457,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.689,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.184,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.184,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.592,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.592,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 101.658,30 | **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.:** | 15.390,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-31049908-1**
Nombre y Apellido: **RAMON ARIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-31049908-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **150.997,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 114.466,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 114.466,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 114.466,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 114.466,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 114.466,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 114.466,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 150.996,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 107.462,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.271,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.687,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.289,33 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.160,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.030,20 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.803,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 25.241,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.591,32 |
| **PAMI:** | 3.434,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 515,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.540,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.837,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.837,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.918,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.918,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 114.466,55 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 36.530,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-29647328-7**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ DANIEL ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-29647328-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **139.951,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 104.073,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 104.073,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 104.073,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 104.073,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 104.073,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 104.073,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 139.951,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 97.069,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.988,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.524,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.048,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 936,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.241,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 20.738,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.448,09 |
| **PAMI:** | 3.122,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 468,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 15.038,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.307,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.307,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.653,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.653,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 104.073,54 | **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.:** | 35.878,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-26058182-2**
Nombre y Apellido: **IGLESIAS DAMIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-26058182-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **161.335,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 144.924,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 144.924,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 144.924,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 144.924,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 144.924,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 144.924,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 161.334,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 137.921,02 | 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:** | 17.033,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.165,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.489,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.304,32 | |
| **Asigs. Familiares:** | 7.447,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 29.440,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.941,72 |
| **PAMI:** | 4.347,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 652,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 20.941,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 7.391,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 7.391,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.695,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.695,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 144.924,70 | **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.:** | 16.410,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-31135934-8**
Nombre y Apellido: **DAVID SANTOS JUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-31135934-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **122.798,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 95.889,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 95.889,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 95.889,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 95.889,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 95.889,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 95.889,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 122.798,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 88.886,11 | 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:** | 10.977,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.395,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 959,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 863,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.799,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 18.995,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.547,88 |
| **PAMI:** | 2.876,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 431,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.856,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.890,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.890,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.445,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.445,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 95.889,79 | **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.:** | 26.908,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-29535279-6**
Nombre y Apellido: **JORGE OMAR PERAZZO**

seleccionar CUIL: 20-29535279-6

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **150.177,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 113.646,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 113.646,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 113.646,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 113.646,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 113.646,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 113.646,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 150.176,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 106.642,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.170,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.674,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.272,93 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.151,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.022,82 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.758,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 25.050,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.501,13 |
| **PAMI:** | 3.409,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 511,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.421,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.795,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.795,98 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.897,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.897,99 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 113.646,62 | **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.:** | 36.530,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-21406681-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA PEREZ**
seleccionar CUIL: 27-21406681-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **149.543,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 133.621,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 133.621,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 133.621,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 133.621,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 133.621,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 133.621,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 149.543,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 126.618,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 15.637,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.987,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.367,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.202,60 | |
| **Asigs. Familiares:** | 6.837,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 27.032,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 14.698,41 |
| **PAMI:** | 4.008,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 601,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 19.308,37 |
| **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:** | 6.814,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.814,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.407,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.407,36 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 133.621,88 | **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.:** | 15.921,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **27-27419562-8**
Nombre y Apellido: **PEREZ NADIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-27419562-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **127.960,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.039,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.039,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.039,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 112.039,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.039,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 112.039,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 127.960,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 105.035,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.971,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.649,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.134,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.008,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.671,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 22.435,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.324,31 |
| **PAMI:** | 3.361,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 504,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.189,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.714,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.714,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.857,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.857,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.039,18 | **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.:** | 15.921,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-31574791-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MIGUEL QUINTANA**

seleccionar CUIL: 20-31574791-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **138.676,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 102.145,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 102.145,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 102.145,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 102.145,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 102.145,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 102.145,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 138.676,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 95.142,23 | 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:** | 11.750,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.493,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.027,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 919,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.137,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 20.328,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.236,05 |
| **PAMI:** | 3.064,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 459,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.760,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.209,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.209,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.604,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.604,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 102.145,91 | **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.:** | 36.530,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-26406974-3**
Nombre y Apellido: **VICTOR FABIAN QUINTANA**

seleccionar CUIL: 20-26406974-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **137.064,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 101.185,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 101.185,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 101.185,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 101.185,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 101.185,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 101.185,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 137.063,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 94.181,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.631,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.478,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.017,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 910,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.085,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 20.123,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.130,42 |
| **PAMI:** | 3.035,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 455,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.621,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 121903 - O.S.DE VAREADORES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.160,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.160,47 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.580,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.580,23 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 101.185,60 | **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.:** | 35.878,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **23-25264873-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN GABRIEL REFAY**

seleccionar CUIL: 23-25264873-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **146.095,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 111.391,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 111.391,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 111.391,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 111.391,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 111.391,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 111.391,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 146.094,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 104.387,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.891,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.638,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.227,82 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.127,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.002,52 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.636,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.525,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.253,03 |
| **PAMI:** | 3.341,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 501,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.096,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.680,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.680,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.840,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.840,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 111.391,17 | **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.:** | 34.703,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-24203785-6**
Nombre y Apellido: **ANGEL CLEMENTE ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-24203785-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **131.339,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 113.073,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 113.073,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 113.073,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 113.073,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 113.073,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 113.073,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 131.338,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 106.069,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.099,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.665,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.261,47 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.145,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.017,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.727,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.917,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.438,09 |
| **PAMI:** | 3.392,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 508,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.339,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.766,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.766,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.883,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.883,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 113.073,52 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 18.266,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-28852523-5**
Nombre y Apellido: **ROSALES RODOLFO ALDO**

seleccionar CUIL: 20-28852523-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 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:** | **129.646,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 102.738,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 102.738,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 102.738,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 102.738,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 102.738,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 102.738,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 129.646,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 95.734,37 | 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:** | 11.823,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.503,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.033,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 924,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.169,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 20.454,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.301,19 |
| **PAMI:** | 3.082,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 462,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.845,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.239,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.239,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.619,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.619,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 102.738,05 | **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.:** | 26.908,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-28061004-7**
Nombre y Apellido: **SANDOVAL DANIEL ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-28061004-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **125.421,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 107.155,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 107.155,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 107.155,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 107.155,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 107.155,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 107.155,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 125.420,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 100.151,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.368,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.572,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.143,11 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.081,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 964,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.408,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 23.538,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.787,10 |
| **PAMI:** | 3.214,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 482,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 15.483,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.464,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.464,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.732,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.732,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 107.155,41 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 18.266,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-12926139-1**
Nombre y Apellido: **SAUCEDO JUAN DOMINGO**

seleccionar CUIL: 20-12926139-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **158.377,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 121.847,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 121.847,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 121.847,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 121.847,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 121.847,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 121.847,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 158.377,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 114.843,77 | 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:** | 14.183,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.803,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.436,95 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.240,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.096,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 6.201,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 26.961,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 13.403,22 |
| **PAMI:** | 3.655,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 548,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 17.606,95 |
| **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:** | 6.214,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.214,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.107,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.107,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 - ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 01 - Activo | / | 08 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 121.847,45 | **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.:** | 36.530,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68233570-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A
miércoles, 10 de agosto de 2022

## Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-35497494-1**
Nombre y Apellido: **SERGIO GABRIEL SOSA**
seleccionar CUIL: 20-35497494-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **115.720,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 90.604,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 90.604,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 90.604,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 90.604,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 90.604,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 90.604,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 115.719,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 83.601,18 | 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:** | 10.324,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.312,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 902,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 815,44 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.514,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 17.870,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.966,53 |
| **PAMI:** | 2.718,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 407,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.092,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.620,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.620,85 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.310,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.310,42 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 90.604,86 | **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.:** | 25.115,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-68233570-6 | **Período:** | 07/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S A | | | | miércoles, 10 de agosto de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 07/2022**

CUIL: **20-23499427-2**
Nombre y Apellido: **FABIAN EDUARDO VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-23499427-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **136.210,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 108.812,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 108.812,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 108.812,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 108.812,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 108.812,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 108.812,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 136.210,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 101.809,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.573,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.598,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 2.176,26 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.099,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 979,32 | |
| **Asigs. Familiares:** | 5.497,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 23.924,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.969,41 |
| **PAMI:** | 3.264,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 489,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 15.723,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.549,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.549,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.774,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.774,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 108.812,84 | **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.:** | 27.397,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |