**CUIT:** 30-70702713-0
**Contribuyente:** RAMS S.R.L.
martes, 07 de noviembre de 2023

## Datos de generales:

**Período:** 07/2023 **Versión:** 44
**Tipo de declaración:** Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
**Secuencia:** 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
**Cantidad de empleados:** 138
**Tipo de empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Obra Social:** 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
**Empleados al 04/2000:** 2 **Empleados al 01/2004:** 6
**Empleados al 03/2014:** 0

## Asignaciones Familiares:

**Compensa AAFF:** No **Período Inicio No Compensa:** 08/2005

## Suma de Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Total:** | 58.745.401,69 | Sumatoria de Remuneraciones |
| **Rem. Imponible 1:** | 44.098.458,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 44.098.458,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 44.098.458,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 46.639.491,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 44.098.458,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 46.639.491,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 58.645.327,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 42.763.746,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Conceptos No remun.:** | 14.646.943,20 | Conceptos No Remunerativos |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

## Totales generales:

| | | Declarado |
|---|---|---|
| **Seguridad Social** | **Aportes:** | 6.327.726,18 |
| | **Contribuciones:** | 6.104.960,12 |
| | **Contribuciones RENATRE:** | 0,00 |
| | **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |
| **Obra Social** | **Aportes:** | 1.177.242,64 |
| | **Contribuciones:** | 1.770.779,81 |
| **Otros** | **LRT:** | 1.055.698,69 |
| | **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:** | 10.656,96 |
| | **Vales Alimentarios:** | 0,00 |
| **Total** | | **16.447.064,40** |

## Contribuciones Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.605.655,64 | 0,00 |
| **INSSJP:** | 679.943,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | 0,00 | 0,00 |
| **Asignaciones Familiares:** | 2.009.896,24 | 0,00 |
| **FNE:** | 401.979,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 419.884,15 | |
| **Subtotal Contribuciones SS:** | 8.117.358,93 | 0,00 |
| **Asig. Fam. Compensadas:** | | 0,00 |
| **Detracción art. 23 Ley 27.541:** | 0,00 | |
| **Retenciones aplicadas:** | 2.012.398,81 | |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.104.960,12 | |
| **Contribuciones RENATRE:** | 0,00 | |

## Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.806.830,43 |
| **INSSJP:** | 1.310.953,73 |
| **Aporte Adicional:** | 0,00 |
| **Aporte Voluntario:** | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 209.942,02 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.327.726,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

## Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribuciones:** | 2.354.485,45 |
| **Decreto 1273-2641:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Retenciones aplicadas:** | 583.705,64 |
| **Total Contribuciones OS:** | 1.770.779,81 |

## Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aportes:** | 1.177.242,64 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes OS:** | 1.177.242,64 |

## Retenciones:

| | |
|---|---|
| **Del Período:** | 2.596.104,45 |
| **Saldo de período anterior:** | 0,00 |
| **Saldo a período futuro:** | 0,00 |

## Percepciones sobre Vales Alimentarios:

**Total informado:** 0,00

## Crédito Fiscal Ley 25922:

**Encuadre:** No Corresponde

## Ley de Riesgos de Trabajo:

**Corresponde LRT:** Si

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Porcentaje:** | 0,00 | **Alicuota:** | 1,800 |
| **Resultado:** | 0,00 | **Cuota Fija:** | 0,60 |
| **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:** | | | |
| **Con Cobertura:** | Si | **Prima Individual:** | 78,360 |
| **Empleados con Cobertura:** | 136 | **Costo de Emisión:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70702713-0 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** RAMS S.R.L. martes, 07 de noviembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-37337839-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN GABRIEL BENITEZ**

seleccionar CUIL: 23-37337839-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **341.176,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 286.176,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 286.176,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 286.176,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 306.176,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 286.176,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 306.176,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 341.176,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 279.172,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.066,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.438,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.624,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.755,59 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.121,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.006,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.479,41 |
| **PAMI:** | 8.585,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.377,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.442,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.615,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.615,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.807,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.807,50 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | **Adicionales:** | 67.560,00 |
| **Cant. horas extra:** | 127 | **Importe Horas Extra:** | 53.616,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70702713-0 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** RAMS S.R.L. martes, 07 de noviembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-29493834-7**
Nombre y Apellido: **MARCELO DANIEL DELGADO**

seleccionar CUIL: 20-29493834-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **336.085,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 281.085,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 281.085,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 281.085,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 301.085,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 281.085,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 301.085,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 336.085,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 274.081,56 | 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:** | 29.518,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.357,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.576,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.709,77 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.881,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.044,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.919,38 |
| **PAMI:** | 8.432,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.354,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.706,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 107909 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA FIDEERA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.355,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.355,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.677,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.677,67 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | **Adicionales:** | 92.640,00 |
| **Cant. horas extra:** | 91 | **Importe Horas Extra:** | 23.445,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70702713-0 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** RAMS S.R.L. martes, 07 de noviembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-25619729-5**
Nombre y Apellido: **NELSON FABIO ENCINAS**

seleccionar CUIL: 20-25619729-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **356.931,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 301.931,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 301.931,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 301.931,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.931,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 301.931,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.931,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.931,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 294.927,60 | 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:** | 31.763,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.689,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.772,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.897,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.861,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.984,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.212,44 |
| **PAMI:** | 9.057,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.448,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.719,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.418,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.418,50 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.209,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.209,25 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | **Adicionales:** | 67.560,00 |
| **Cant. horas extra:** | 99 | **Importe Horas Extra:** | 69.371,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70702713-0 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** RAMS S.R.L. martes, 07 de noviembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-25825132-7**
Nombre y Apellido: **RAUL ALBERTO FARIAS**

seleccionar CUIL: 20-25825132-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **372.346,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 317.346,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 317.346,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 317.346,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 337.346,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 317.346,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 337.346,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 372.346,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 310.342,68 | 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:** | 33.423,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.934,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.917,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.036,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 14.586,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.897,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.908,10 |
| **PAMI:** | 9.520,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.518,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.946,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.204,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.204,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.602,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.602,33 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | **Adicionales:** | 92.640,00 |
| **Cant. horas extra:** | 123 | **Importe Horas Extra:** | 59.706,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70702713-0 | **Período:** | 07/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | RAMS S.R.L. | | | | martes, 07 de noviembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 07/2023**

CUIL: **20-18830449-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO JAVIER GRANDON RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-18830449-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **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:** | 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **540.726,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 390.746,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 390.746,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 390.746,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 390.746,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 390.746,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 390.746,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 540.726,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 383.743,25 | 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:** | 41.329,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.101,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.607,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.516,72 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.035,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.590,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.982,16 |
| **PAMI:** | 11.722,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.758,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.462,93 |
| **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:** | 19.928,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.928,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.964,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.964,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.676,00 | **Adicionales:** | 140.268,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 57.802,80 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.980,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70702713-0 | **Período:** | 07/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | RAMS S.R.L. | | | | martes, 07 de noviembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 07/2023**

CUIL: **20-31765231-4**
Nombre y Apellido: **RAUL EMANUEL IFRAN**

seleccionar CUIL: 20-31765231-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **362.996,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 307.996,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 307.996,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 307.996,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 327.996,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 307.996,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 327.996,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 362.996,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 300.992,40 | 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:** | 32.416,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.785,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.829,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.951,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 14.146,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.130,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.879,57 |
| **PAMI:** | 9.239,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.475,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.595,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.727,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.727,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.363,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.363,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | | **Adicionales:** | 76.680,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 110 | | **Importe Horas Extra:** | 66.316,08 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0.00 | | **Premios:** | 0.00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70702713-0 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** RAMS S.R.L. martes, 07 de noviembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-39095806-5**
Nombre y Apellido: **PABLO NAHUEL LLAUCO**

seleccionar CUIL: 20-39095806-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **383.731,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.730,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.730,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.730,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 348.730,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.730,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 348.730,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 383.730,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.726,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.649,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.115,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.024,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.138,57 | |
| **Asigs. Familiares:** | 15.121,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.049,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.160,34 |
| **PAMI:** | 9.861,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.569,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.591,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.785,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.785,25 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.892,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.892,63 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | **Adicionales:** | 67.560,00 |
| **Cant. horas extra:** | 138 | **Importe Horas Extra:** | 96.170,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70702713-0 | **Período:** | 07/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | RAMS S.R.L. | | | | martes, 07 de noviembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 07/2023**

CUIL: **20-41253631-3**
Nombre y Apellido: **HECTOR OMAR PAROD**

seleccionar CUIL: 20-41253631-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **326.917,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 271.917,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 271.917,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 271.917,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 291.917,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 271.917,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 291.917,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 326.917,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 264.913,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.531,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.212,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.490,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.627,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.450,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.311,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.910,91 |
| **PAMI:** | 8.157,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.313,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.382,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.887,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.887,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.443,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.443,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | | **Adicionales:** | 67.560,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 93 | | **Importe Horas Extra:** | 39.357,36 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0.00 | | **Premios:** | 0.00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70702713-0 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** RAMS S.R.L. martes, 07 de noviembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-40386887-7**
Nombre y Apellido: **LUCAS HERNAN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-40386887-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **354.364,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 299.364,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 299.364,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 299.364,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 319.364,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 299.364,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 319.364,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 354.364,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 292.360,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.487,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.648,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.748,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.874,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.740,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.499,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.930,04 |
| **PAMI:** | 8.980,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.437,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.348,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.287,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.287,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.143,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.143,78 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.000,00 | **Adicionales:** | 69.840,00 |
| **Cant. horas extra:** | 128 | **Importe Horas Extra:** | 64.524,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70702713-0 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** RAMS S.R.L. martes, 07 de noviembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-42711341-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO SEBASTIAN SILVA**

seleccionar CUIL: 20-42711341-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **347.784,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 292.783,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 292.783,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 292.783,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 312.783,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 292.783,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 312.783,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 347.783,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.780,24 | 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:** | 30.778,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.543,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.686,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.815,06 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.431,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.255,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.206,23 |
| **PAMI:** | 8.783,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.407,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.397,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.951,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.951,98 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.975,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.975,99 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.560,00 | **Adicionales:** | 65.280,00 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 57.943,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0.00 | **Premios:** | 0.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 55.000,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |