**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. viernes, 11 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-37771429-7**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL BARRERA**

seleccionar CUIL: 20-37771429-7

### 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **413.120,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 335.780,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 335.780,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 335.780,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 335.780,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 335.780,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 335.780,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 413.120,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 328.776,65 | 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:** | 35.409,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.227,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.090,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.022,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 15.452,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.201,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.935,84 |
| **PAMI:** | 10.073,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.526,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.535,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.124,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.124,80 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.647,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.647,40 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 103.020,00 | **Adicionales:** | 136.087,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 24.840,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 71.833,33 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.340,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-40067280-7**
Nombre y Apellido: **ESCOBAR RUBEN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-40067280-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **488.500,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 411.160,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 411.160,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 411.160,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 411.160,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 411.160,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 411.160,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 488.500,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 404.156,62 | 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:** | 43.527,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.426,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.799,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.700,44 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.995,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.448,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.227,63 |
| **PAMI:** | 12.334,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.850,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.412,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.969,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.969,18 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.484,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.484,59 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 104.386,30 | **Adicionales:** | 136.087,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 24.840,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 145.847,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.340,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-21993781-5**
Nombre y Apellido: **HUGO DANIEL DE OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-21993781-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **351.343,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 332.176,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 332.176,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 332.176,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 332.176,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 332.176,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 332.176,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 351.343,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 325.172,61 | 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:** | 35.021,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.170,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.056,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.989,59 | |
| **Asigs. Familiares:** | 15.283,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.520,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.539,39 |
| **PAMI:** | 9.965,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.494,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.999,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 111902 - O.S.DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMO... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.940,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.940,99 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.470,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.470,50 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.196,82 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 10.801,43 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 95.178,04 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.167,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 10 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-18192436-6**
Nombre y Apellido: **DANIEL RUFINO GODOY**

seleccionar CUIL: 20-18192436-6

### 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **407.297,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.159,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.159,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.159,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.159,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.159,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.159,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 407.297,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.155,32 | 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:** | 37.280,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.503,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.253,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.178,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 16.269,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.486,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.847,49 |
| **PAMI:** | 10.594,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.589,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.031,48 |
| **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:** | 18.011,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.011,11 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.005,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.005,55 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 103.020,00 | **Adicionales:** | 97.205,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 24.840,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 128.094,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 54.138,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-38233194-0**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL MANRIQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-38233194-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **373.329,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.970,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.970,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.970,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.970,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.970,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.970,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 373.328,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.966,33 | 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:** | 37.368,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.516,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.261,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.185,73 | |
| **Asigs. Familiares:** | 16.307,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.639,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.936,70 |
| **PAMI:** | 10.619,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.592,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.148,67 |
| **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:** | 18.052,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.052,47 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.026,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.026,24 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.904,01 | **Adicionales:** | 65.126,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 10.909,44 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.029,76 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.359,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-37151295-1**
Nombre y Apellido: **MARQUEZ DIEGO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-37151295-1

### 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **418.650,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 395.836,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 395.836,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 395.836,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 418.399,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 395.836,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 418.399,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 418.649,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 388.833,13 | 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:** | 41.877,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.182,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.655,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.765,59 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.275,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.755,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.542,05 |
| **PAMI:** | 11.875,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.897,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.314,95 |
| **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:** | 21.338,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.338,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.754,18 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.754,18 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 373.160,69 | **Adicionales:** | 9.439,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 4.603,64 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.633,09 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.813,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-37880769-8**
Nombre y Apellido: **MOREYRA FRANCO DARIO**

seleccionar CUIL: 20-37880769-8

### 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **463.774,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 441.545,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 441.545,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 441.545,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 463.523,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 441.545,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 463.523,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 463.773,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 434.541,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.800,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.909,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.084,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.171,71 | |
| **Asigs. Familiares:** | 20.423,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.389,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.569,96 |
| **PAMI:** | 13.246,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.100,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.917,16 |
| **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:** | 23.639,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.639,68 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.904,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.904,84 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.157,01 | **Adicionales:** | 84.766,65 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 6.525,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 43.205,71 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 75.890,42 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.228,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-35592689-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN EDUARDO PEREYRA**

seleccionar CUIL: 20-35592689-4

### 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:** | 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **492.905,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 473.545,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 473.545,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 473.545,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 473.545,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 473.545,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 473.545,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 492.742,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 466.542,31 | 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:** | 50.246,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.418,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.385,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.261,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 21.927,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.239,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.090,06 |
| **PAMI:** | 14.206,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.130,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.427,40 |
| **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:** | 24.150,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.150,85 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.075,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.075,42 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 296.488,50 | **Adicionales:** | 42.160,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 10.909,44 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 123.987,76 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 19.359,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-27514168-3**
Nombre y Apellido: **TORRES RUBEN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-27514168-3

### 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **315.424,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 261.286,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 261.286,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 261.286,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 261.286,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 261.286,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 261.286,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 315.424,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 254.282,32 | 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:** | 27.386,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.043,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.390,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.351,57 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.951,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.122,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.741,46 |
| **PAMI:** | 7.838,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.175,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.755,83 |
| **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:** | 13.325,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.325,59 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.662,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.662,79 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 107.574,33 | **Adicionales:** | 97.205,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 24.840,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.666,67 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 54.138,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-26081514-9**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO VALERIO**

seleccionar CUIL: 20-26081514-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **344.689,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 324.249,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 324.249,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 324.249,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 324.249,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 324.249,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 324.249,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 344.688,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 317.245,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.167,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.044,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.982,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.918,24 | |
| **Asigs. Familiares:** | 14.910,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.022,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.667,39 |
| **PAMI:** | 9.727,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.459,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.853,98 |
| **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:** | 16.536,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.536,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.268,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.268,35 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.131,48 | **Adicionales:** | 17.064,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 11.518,74 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 63.534,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 20.440,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

## Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-41874394-9**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN VERON LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-41874394-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **489.636,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 467.186,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 467.186,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 467.186,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 467.186,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 467.186,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 467.323,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 489.635,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 460.182,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.561,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.316,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.325,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.205,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 21.628,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.038,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.390,52 |
| **PAMI:** | 14.015,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.102,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.508,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.833,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.833,50 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.913,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.913,26 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.951,73 | **Adicionales:** | 147.756,73 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 11.949,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 43.515,26 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.012,90 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 22.449,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70863909-1 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** FUTALAUFQUEN S.A. martes, 15 de agosto de 2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIL | 27-42652419-3 | 27-43067575-9 | Suma Totales |
| Apellido y Nombre | SOFIA FERNANDA PUHL | ABRIL ANABELLA ZAPATA | Suma Totales |
| Obra Social | 126205 | 128102 | - |
| Corresponde Reducción? | No | No | - |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | - |
| Situación | 1 | 1 | - |
| Condición | 1 | 1 | - |
| Actividad | 049 | 049 | - |
| Modalidad de Contrato | 8 | 1 | - |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | - |
| Localidad | 52 | 29 | - |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | - |
| Cónyuge | No | No | - |
| Hijos | 00 | 00 | - |
| Adherentes | 00 | 00 | - |
| Remuneración Total | 427.100,96 | 297.468,45 | 63.148.169,85 |
| Remuneración 1 | 408.402,92 | 283.232,68 | 48.044.133,78 |
| Remuneración 2 | 408.402,92 | 283.232,68 | 60.954.585,71 |
| Remuneración 3 | 408.402,92 | 283.232,68 | 60.954.585,71 |
| Remuneración 4 | 427.100,95 | 283.232,68 | 48.563.344,59 |
| Remuneración 5 | 408.402,92 | 283.232,68 | 48.044.133,78 |
| Remuneración 6 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Remuneración 7 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Remuneración 8 | 427.100,95 | 283.232,68 | 61.474.895,60 |
| Remuneración 9 | 427.100,95 | 297.336,95 | 62.911.096,26 |
| Remuneración 10 | 401.399,24 | 278.540,21 | 50.957.562,86 |
| Conceptos no remun. | 18.698,04 | 14.235,77 | 2.193.584,14 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribución Previsional | 43.230,70 | 29.998,78 | 5.488.129,52 |
| Contribución PAMI | 6.382,25 | 4.428,79 | 810.225,26 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 3.773,15 | 2.618,28 | 479.001,09 |
| Contribución ANSSAL | 3.843,91 | 2.549,09 | 488.513,68 |
| Contribución Asig. Familiares | 18.865,76 | 13.091,39 | 2.395.005,49 |
| **Total Contribuciones SS** | **76.095,77** | **52.686,33** | **9.660.875,04** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 0,00% | - |
| Contribución RENATRE | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aporte Previsional | 44.924,32 | 31.155,59 | 5.114.029,54 |
| Aporte PAMI | 12.252,09 | 8.496,98 | 1.394.735,31 |
| Aporte Adicional SS (*) | 0,00 | 0,00 | - |
| Aporte ANSSAL | 1.936,95 | 2.549,09 | 223.052,84 |
| Decreto 788/05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aporte Diferencial Prev | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | **59113,36** | **42201,66** | **6.731.817,69** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 0,00% | - |
| Contribución OS | 21.782,15 | 14.444,87 | 2.640.833,99 |
| Contribución Adicional OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | **21.782,15** | **14.444,87** | **2.640.833,99** |
| Aporte OS | 10.976,07 | 14.444,87 | 1.227.604,79 |
| Aporte Adicional de OS | 100,00 | 8.496,98 | 40.346,03 |
| Excedentes Aportes OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | **10.976,07** | **14.444,87** | **1.227.604,79** |

Páginas: **[-100] [-10] [-1] 21**

VOLVER Imprimir