CUIT: 30-71511030-6 Período: 09/2023 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-29503928-1**
Nombre y Apellido: **MAURO NICOLAS MIERES**

seleccionar CUIL: 20-29503928-1

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : No
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: Si

CUIT: 30-71511030-6 Período: 09/2023 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-34940389-8**
Nombre y Apellido: **ALIRO VICENTE CARREÑO**

seleccionar CUIL: 20-34940389-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: Si

CUIT: 30-71511030-6 Período: 09/2023 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-32387904-5**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL BALDASSIN**

seleccionar CUIL: 20-32387904-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: Si

CUIT: 30-71511030-6 Período: 09/2023 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-33740687-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO GASTON TOURNIER**

seleccionar CUIL: 20-33740687-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: Si

CUIT: 30-71511030-6 Período: 09/2023 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-29988514-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO ALEJANDRO BIASATTI**

seleccionar CUIL: 20-29988514-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: Si

CUIT: 30-71511030-6 Período: 09/2023 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL martes, 24 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-37869455-9**
Nombre y Apellido: **GALVAN SANTIAGO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-37869455-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: Si

CUIT: 30-71511030-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-32387904-5**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL BALDASSIN**

seleccionar CUIL: 20-32387904-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**548.340,80**	
Rem. Imponible 1:	548.340,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	548.340,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	548.340,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.340,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.340,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.340,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.336,32	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:	58.301,92	0,00
PAMI:	8.607,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.088,56	0,00
ANSSAL:	6.580,08	
Asigs. Familiares:	25.442,81	0,00
Total Contribuciones SS:	104.020,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.317,40
PAMI:	16.450,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.290,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.057,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.320,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.320,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.160,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.160,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	548.340,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71511030-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-29988514-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO ALEJANDRO BIASATTI**
seleccionar CUIL: 20-29988514-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**391.200,00**	
Rem. Imponible 1:	361.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.196,32	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:	38.146,94	0,00
PAMI:	5.631,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.329,45	0,00
ANSSAL:	3.250,80	
Asigs. Familiares:	16.647,23	0,00
Total Contribuciones SS:	67.006,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.732,00
PAMI:	10.836,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.625,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.193,40
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:	18.421,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.421,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.210,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.210,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.200,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71511030-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-34940389-8**
Nombre y Apellido: **ALIRO VICENTE CARREÑO**

seleccionar CUIL: 20-34940389-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**468.672,24**	
Rem. Imponible 1:	438.672,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.672,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.672,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.672,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.672,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.672,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.672,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.668,32	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:	46.490,68	0,00
PAMI:	6.863,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.057,68	0,00
ANSSAL:	5.264,06	
Asigs. Familiares:	20.288,41	0,00
Total Contribuciones SS:	82.964,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.253,92
PAMI:	13.160,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.632,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.046,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.056,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.056,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.528,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.528,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	438.672,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71511030-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-37869455-9**
Nombre y Apellido: **GALVAN SANTIAGO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-37869455-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**478.200,00**	
Rem. Imponible 1:	460.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.996,32	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:	48.787,70	0,00
PAMI:	7.202,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.258,17	0,00
ANSSAL:	5.520,00	
Asigs. Familiares:	21.290,83	0,00
Total Contribuciones SS:	87.059,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.600,00
PAMI:	13.800,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.760,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.160,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.080,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.080,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.040,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.040,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	18.200,00

CUIT: 30-71511030-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-29503928-1**
Nombre y Apellido: **MAURO NICOLAS MIERES**

seleccionar CUIL: 20-29503928-1

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**747.261,32**	
Rem. Imponible 1:	747.261,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	747.261,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	747.261,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	747.261,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	747.261,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	747.261,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.261,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	740.257,32	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:	79.725,71	0,00
PAMI:	11.770,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.958,42	0,00
ANSSAL:	6.725,35	
Asigs. Familiares:	34.792,09	0,00
Total Contribuciones SS:	139.971,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.198,71
PAMI:	22.417,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.362,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.979,21
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:	38.110,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.110,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.055,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.055,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.261,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71511030-6 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADVITERS SRL jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-33740687-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO GASTON TOURNIER**

seleccionar CUIL: 20-33740687-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**587.600,00**	
Rem. Imponible 1:	587.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	580.596,32	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:	62.530,22	0,00
PAMI:	9.231,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.457,61	0,00
ANSSAL:	7.051,20	
Asigs. Familiares:	27.288,03	0,00
Total Contribuciones SS:	111.558,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.636,00
PAMI:	17.628,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.525,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.789,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.204,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.204,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.102,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.102,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	587.600,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00