**CUIT:** 30-51824288-8 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HECTOR V LOSI Y CIA S R L
jueves, 12 de octubre de 2023

## Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-31439481-0**
Nombre y Apellido: **EMANUEL OSMA**

seleccionar CUIL: 20-31439481-0

### 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:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **711.282,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 681.282,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 681.282,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 681.282,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 681.282,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 681.282,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 681.282,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 681.282,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 674.278,40 | 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:** | 72.619,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.721,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.338,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.131,54 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.691,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.501,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.941,03 |
| **PAMI:** | 20.438,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.065,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.445,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.745,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.745,39 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.372,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.372,69 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 439.388,00 | **Adicionales:** | 56.252,65 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 185.641,43 |
| **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.:** | 30.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-51824288-8 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HECTOR V LOSI Y CIA S R L
jueves, 12 de octubre de 2023

## Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-23595713-3**
Nombre y Apellido: **MARCELO JAVIER IBAÑEZ**
seleccionar CUIL: 20-23595713-3

### 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:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **767.534,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 737.534,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 737.534,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 737.534,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 737.534,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 737.534,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 737.534,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 737.534,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 730.531,05 | 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:** | 78.678,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.615,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.866,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.637,81 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.334,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.133,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.128,82 |
| **PAMI:** | 22.126,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.318,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.573,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.614,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.614,27 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.807,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.807,14 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 439.388,00 | **Adicionales:** | 112.505,30 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 185.641,43 |
| **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.:** | 30.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-51824288-8 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HECTOR V LOSI Y CIA S R L
jueves, 12 de octubre de 2023

## Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-20989016-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO DEL PORT**
seleccionar CUIL: 20-20989016-0

### 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **505.710,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 475.710,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 475.710,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 475.710,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 475.710,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 475.710,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 475.710,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 475.710,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 468.707,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 50.479,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.452,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.405,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.281,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 22.029,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.648,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.328,18 |
| **PAMI:** | 14.271,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.140,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.740,20 |
| **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:** | 24.261,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.261,25 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.130,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.130,62 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 424.741,73 | **Adicionales:** | 50.969,01 |
| **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.:** | 30.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-51824288-8 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HECTOR V LOSI Y CIA S R L
jueves, 12 de octubre de 2023

## Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-40669858-1**
Nombre y Apellido: **JUAN IGNACIO CAYULI**
seleccionar CUIL: 20-40669858-1

### 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **514.381,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 484.381,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 484.381,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 484.381,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 484.381,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 484.381,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 484.381,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 484.381,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 477.377,65 | 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:** | 51.413,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.590,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.487,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.359,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 22.436,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.287,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.281,95 |
| **PAMI:** | 14.531,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.179,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.993,11 |
| **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:** | 24.703,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.703,45 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.351,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.351,72 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 439.388,00 | **Adicionales:** | 18.630,05 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 26.363,28 |
| **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.:** | 30.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:** | 0,00 |