**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22494431-5**
Nombre y Apellido: **ABDALA MARCELO WALTER**

seleccionar CUIL: 20-22494431-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **584.371,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.385,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.385,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.385,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 462.385,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.385,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 462.385,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 462.385,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.381,88 | 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:** | 49.044,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.240,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.280,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.161,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.402,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.130,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.862,41 |
| **PAMI:** | 13.871,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.080,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.814,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.581,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.581,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.790,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.790,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.777,89 | **Adicionales:** | 102.379,71 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 96.524,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.703,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.986,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39790368-1**
Nombre y Apellido: **ACEVEDO GABRIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-39790368-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **480.771,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 327.337,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 327.337,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 327.337,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 327.337,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 327.337,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 327.337,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 343.776,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 320.333,74 | 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:** | 34.499,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.093,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.011,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.946,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.055,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.606,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.007,12 |
| **PAMI:** | 9.820,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.473,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.300,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.694,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.694,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.347,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.347,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 03 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.584,67 | **Adicionales:** | 62.500,57 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 34.886,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.365,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26950611-4**
Nombre y Apellido: **ACEVEDO HERALDO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-26950611-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **450.174,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 342.501,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 342.501,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 342.501,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 342.501,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 342.501,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 342.501,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 342.501,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 335.497,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.133,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.334,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.153,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.082,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.768,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.472,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.675,17 |
| **PAMI:** | 10.275,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.541,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.491,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 104207 - OS DEL PERSONAL DE LA CERAMICA, SANITARIOS, PORCELANA DE MES... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.467,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.467,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.733,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.733,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.580,42 | **Adicionales:** | 86.704,56 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.216,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24540376-4**
Nombre y Apellido: **ACEVEDO JUAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-24540376-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **540.904,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 427.847,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 427.847,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 427.847,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 427.847,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 427.847,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 427.847,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 427.847,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 420.844,08 | 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:** | 45.324,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.691,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.955,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.850,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.779,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.602,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.063,25 |
| **PAMI:** | 12.835,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.925,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.823,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.820,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.820,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.910,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.910,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.026,18 | **Adicionales:** | 112.007,11 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 59.282,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.531,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-71086059-5** | **Período:** | **10/2023** | **Secuencia:** | **0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. | | | | jueves, 23 de noviembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34579814-6**
Nombre y Apellido: **ACEVEDO OSCAR DAVID**

seleccionar CUIL: 20-34579814-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.305,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 373.896,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 373.896,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 373.896,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 373.896,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 373.896,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 373.896,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 373.896,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 366.893,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.514,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.833,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.448,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.365,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.243,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.405,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.128,64 |
| **PAMI:** | 11.216,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.682,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.028,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.068,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.068,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.534,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.534,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 65.251,86 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 90.074,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.687,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.408,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-71086059-5** | **Período:** | **10/2023** | **Secuencia:** | **0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. | | | | jueves, 23 de noviembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27236854-7**
Nombre y Apellido: **ACEVEDO PABLO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-27236854-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **383.154,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 334.701,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 334.701,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 334.701,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 334.701,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 334.701,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 334.701,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 334.701,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 327.697,58 | 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:** | 35.293,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.210,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.080,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.012,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.401,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.997,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.817,14 |
| **PAMI:** | 10.041,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.506,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.364,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.069,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.069,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.534,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.534,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.466,76 | **Adicionales:** | 85.787,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.447,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.452,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24581823-9**
Nombre y Apellido: **ACOSTA CRISTIAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-24581823-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **438.523,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 336.234,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 336.234,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 336.234,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 336.234,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 336.234,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 336.234,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 336.234,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 329.230,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.458,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.234,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.094,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.026,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.473,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.287,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.985,75 |
| **PAMI:** | 10.087,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.513,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.585,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105309 - OS DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TECNICO DE LA CONSTRUCCION ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.147,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.147,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.573,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.573,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.746,32 | **Adicionales:** | 112.487,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25448190-5**
Nombre y Apellido: **ACOSTA GABRIEL GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-25448190-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **555.337,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.337,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.337,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.337,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.337,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.337,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.337,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 555.337,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.333,69 | 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:** | 59.055,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.718,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.154,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.664,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.771,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.364,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.087,11 |
| **PAMI:** | 16.660,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.332,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.079,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.656,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.656,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.328,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.328,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 25.397,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37028247-2**
Nombre y Apellido: **ACOSTA HERNAN NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-37028247-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **568.539,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.094,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.094,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.094,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 456.094,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.094,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 456.094,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 464.424,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.091,08 | 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:** | 48.367,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.140,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.221,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.104,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.107,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.941,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.170,42 |
| **PAMI:** | 13.682,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.052,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.905,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.260,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.260,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.630,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.630,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 07 |
| | 1 -Activo | / | 22 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 163.601,49 | **Adicionales:** | 143.681,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.505,70 | **Premios:** | 22.306,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.444,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-40080911-9**
Nombre y Apellido: **ACOSTA LEANDRO PEDRO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-40080911-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **421.594,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 290.079,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 290.079,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 290.079,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 290.079,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 290.079,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 290.079,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 290.079,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 283.075,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.487,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.500,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.660,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.610,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.304,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.564,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.908,76 |
| **PAMI:** | 8.702,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.305,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.916,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.794,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.794,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.397,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.397,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 11 |
| | 1 -Activo | / | 26 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.743,00 | **Adicionales:** | 58.136,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.200,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.514,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22919000-9**
Nombre y Apellido: **ACOSTA ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-22919000-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **474.652,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 329.294,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 329.294,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 329.294,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 329.294,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 329.294,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 329.294,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 329.294,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 322.290,59 | 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:** | 34.710,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.124,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.029,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.963,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.147,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.975,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.222,37 |
| **PAMI:** | 9.878,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.481,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.583,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.794,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.794,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.397,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.397,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.801,45 | **Adicionales:** | 80.467,41 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 14.924,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.100,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-94849638-1**
Nombre y Apellido: **ACOSTA DIAZ RONEY MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-94849638-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **439.765,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 326.721,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 326.721,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 326.721,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 326.721,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 326.721,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 326.721,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 326.721,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.718,26 | 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:** | 34.433,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.083,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.005,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.940,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.026,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.489,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.939,41 |
| **PAMI:** | 9.801,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.470,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.211,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.662,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.662,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.331,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.331,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.765,55 | **Adicionales:** | 70.264,76 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 40.983,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.707,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.043,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-92440897-9**
Nombre y Apellido: **ACOSTA VERA BENJAMIN**

seleccionar CUIL: 23-92440897-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.618,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 478.468,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 478.468,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 478.468,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 478.468,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 478.468,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 478.468,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 478.468,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 471.465,29 | 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:** | 50.776,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.496,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.431,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.306,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.158,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.169,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.631,59 |
| **PAMI:** | 14.354,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.153,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.138,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.401,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.401,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.200,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.200,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.077,67 | **Adicionales:** | 139.693,77 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 95.612,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.085,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.149,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32378453-2**
Nombre y Apellido: **ACU?A HUGO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-32378453-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **519.035,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 398.809,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 398.809,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 398.809,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 398.809,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 398.809,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 398.809,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 398.809,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 391.805,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.197,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.229,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.682,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.589,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.414,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.114,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.869,00 |
| **PAMI:** | 11.964,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.794,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.627,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.339,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.339,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.169,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.169,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.857,78 | **Adicionales:** | 85.204,42 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 72.366,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.380,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35271720-8**
Nombre y Apellido: **ACU?A JONATHAN ISAIAS**

seleccionar CUIL: 20-35271720-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **486.947,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.502,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.502,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.502,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.502,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.502,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.502,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 382.831,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.499,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.579,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.843,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.454,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.272,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.520,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.195,30 |
| **PAMI:** | 11.235,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.685,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.115,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.099,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.099,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.549,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.549,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 236.892,42 | **Adicionales:** | 104.120,07 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 8.343,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.146,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.444,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18900714-1**
Nombre y Apellido: **ADIATULIN ANDRIY**

seleccionar CUIL: 20-18900714-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **934.091,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 759.029,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 759.029,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 759.029,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 759.029,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 759.029,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 759.029,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 797.097,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 752.025,59 | 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:** | 80.993,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.957,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.069,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.831,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.345,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.195,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.493,22 |
| **PAMI:** | 22.770,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.415,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.679,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 114307 - OS TRABAJ. PAST, CONFIT, PIZZEROS, HELAD. Y ALFAJ. DE LA R.A...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.710,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.710,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.355,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.355,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 244.141,63 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 134.893,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.505,71 | **Premios:** | 36.621,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.062,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31208625-6**
Nombre y Apellido: **AGOSTENA MARCELO MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-31208625-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **606.283,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.919,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.919,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.919,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 469.919,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.919,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 469.919,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 469.919,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.915,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.856,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.360,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.351,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.229,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.757,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.554,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.691,14 |
| **PAMI:** | 14.097,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.114,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.903,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002204 - OS DE EMPL.Y PERS. JERARQ.DE LA ACT.DEL NEUM.ARG.DE NEUM.G.Y...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.965,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.965,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.982,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.982,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 130.204,11 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 92.056,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.884,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.364,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26866762-9**
Nombre y Apellido: **AGOUT JORGE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-26866762-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.016,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 460.715,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 460.715,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 460.715,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 460.715,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 460.715,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 460.715,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 460.715,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 453.711,61 | 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:** | 48.864,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.214,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.264,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.146,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.324,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.814,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.678,68 |
| **PAMI:** | 13.821,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.073,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.573,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.496,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.496,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.748,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.748,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 206.434,94 | **Adicionales:** | 83.633,03 |
| **Cant. horas extra:** | 56 | **Importe Horas Extra:** | 139.296,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.350,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.300,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28808748-3**
Nombre y Apellido: **AG?ERO VICTOR RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-28808748-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **430.971,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 285.613,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 285.613,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 285.613,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 285.613,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 285.613,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 285.613,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 285.613,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 278.609,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.006,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.429,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.618,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.570,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.094,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.720,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.417,45 |
| **PAMI:** | 8.568,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.285,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.271,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.566,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.566,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.283,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.283,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.459,59 | **Adicionales:** | 61.541,72 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 13.501,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.110,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40381265-0**
Nombre y Apellido: **AG?ERO NICOLAS OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-40381265-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **491.034,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 354.040,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 354.040,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 354.040,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 354.040,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 354.040,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 354.040,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 354.040,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 347.036,65 | 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:** | 37.375,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.517,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.262,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.186,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.310,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.652,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.944,44 |
| **PAMI:** | 10.621,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.593,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.158,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.056,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.056,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.028,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.028,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 264.916,90 | **Adicionales:** | 39.788,68 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 27.853,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.480,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24231908-8**
Nombre y Apellido: **AGUILAR GALERA RODOLFO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-24231908-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **806.862,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 664.826,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 664.826,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 664.826,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 664.826,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 664.826,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 664.826,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 675.347,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 657.823,01 | 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:** | 70.847,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.459,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.183,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.983,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.917,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.391,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.130,94 |
| **PAMI:** | 19.944,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.991,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.067,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.906,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.906,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.953,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.953,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.996,67 | **Adicionales:** | 246.064,47 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 157.761,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.004,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.035,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28828720-2**
Nombre y Apellido: **AGUILERA DAMIAN OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-28828720-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **516.647,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 382.056,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 382.056,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 382.056,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 382.056,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 382.056,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 382.056,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 382.056,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 375.053,24 | 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:** | 40.393,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.963,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.525,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.438,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.627,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.948,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.026,26 |
| **PAMI:** | 11.461,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.719,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.207,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.484,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.484,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.742,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.742,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 74.207,16 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 35.884,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.007,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28719235-6**
Nombre y Apellido: **AGUILERA DIEGO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28719235-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 06 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **414.639,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 296.199,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 296.199,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 296.199,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 296.199,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 296.199,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 296.199,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 296.199,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 289.195,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.146,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.598,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.718,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.665,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.592,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.720,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.581,91 |
| **PAMI:** | 8.885,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.332,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.800,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 121705 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.106,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.106,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.553,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.553,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 82.429,54 | **Adicionales:** | 113.243,90 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 79.820,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.705,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25657026-3**
Nombre y Apellido: **AGUILERA WALTER ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-25657026-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **473.968,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 348.358,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 348.358,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 348.358,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 348.358,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 348.358,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 348.358,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 348.358,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 341.355,00 | 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:** | 36.763,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.427,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.208,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.135,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.043,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.579,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.319,45 |
| **PAMI:** | 10.450,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.567,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.337,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 102904 - OS DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS, CUEROS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.766,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.766,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.883,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.883,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,70 | **Adicionales:** | 74.073,42 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 58.507,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.894,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.609,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38130735-3**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE ALEXIS DAVID**

seleccionar CUIL: 20-38130735-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **388.771,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 281.098,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 281.098,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 281.098,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 281.098,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 281.098,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 281.098,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 281.098,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 274.095,22 | 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:** | 29.520,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.358,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.576,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.529,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.882,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.867,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.920,88 |
| **PAMI:** | 8.432,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.264,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.618,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.336,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.336,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.168,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.168,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.219,99 | **Adicionales:** | 77.048,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.830,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33986127-8**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE JONATAN LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-33986127-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **517.485,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 382.894,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 382.894,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 382.894,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 382.894,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 382.894,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 382.894,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 382.894,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 375.890,91 | 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:** | 40.483,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.976,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.533,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.446,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.666,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.106,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.118,40 |
| **PAMI:** | 11.486,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.723,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.328,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.527,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.527,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.763,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.763,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 54.911,07 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 108.089,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.011,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39099753-2**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE LUCAS JOEL**

seleccionar CUIL: 20-39099753-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **471.560,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 417.724,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 417.724,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 417.724,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 417.724,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 417.724,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 417.724,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 417.724,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 410.720,40 | 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:** | 44.234,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.530,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.860,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.759,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.303,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.689,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.949,65 |
| **PAMI:** | 12.531,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.879,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.361,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.303,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.303,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.651,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.651,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 90.358,53 | **Adicionales:** | 172.148,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.016,69 | **Premios:** | 29.200,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 53.836,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37340381-5**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE ROBERTO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-37340381-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **485.809,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 358.400,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 358.400,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 358.400,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 358.400,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 358.400,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 358.400,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 358.400,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 351.397,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.845,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.587,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.303,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.225,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.515,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.477,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.424,09 |
| **PAMI:** | 10.752,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.612,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.788,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.278,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.278,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.139,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.139,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.328,12 | **Adicionales:** | 55.877,81 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 95.141,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.053,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.408,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22196108-1**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE ROBERTO OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-22196108-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **517.382,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 397.156,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 397.156,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 397.156,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 397.156,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 397.156,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 397.156,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 397.156,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 390.152,75 | 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:** | 42.019,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.203,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.667,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.574,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.337,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.801,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.687,21 |
| **PAMI:** | 11.914,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.787,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.389,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.254,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.254,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.127,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.127,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.357,18 | **Adicionales:** | 94.859,92 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 71.176,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.762,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25242148-4**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE SERGIO DARIO**

seleccionar CUIL: 20-25242148-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **423.692,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 305.252,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 305.252,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 305.252,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 305.252,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 305.252,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 305.252,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 305.252,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 298.248,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.121,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.742,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.803,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.747,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.017,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.432,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.577,78 |
| **PAMI:** | 9.157,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.373,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.109,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.567,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.567,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.783,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.783,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.827,78 | **Adicionales:** | 72.378,57 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 18.902,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.143,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34728247-3**
Nombre y Apellido: **ALABORT MATIAS DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-34728247-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **378.191,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 266.933,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 266.933,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 266.933,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 266.933,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 266.933,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 266.933,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 266.933,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 259.929,78 | 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:** | 27.994,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.132,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.443,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.402,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.216,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.189,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.362,68 |
| **PAMI:** | 8.008,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.201,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.571,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.613,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.613,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.806,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.806,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.261,50 | **Adicionales:** | 36.490,17 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 29.253,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.927,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23768810-5**
Nombre y Apellido: **ALANIZ DIEGO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-23768810-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **412.558,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.269,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.269,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.269,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.269,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.269,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.269,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.269,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.265,39 | 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:** | 32.661,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.821,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.850,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.792,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.253,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.380,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.129,60 |
| **PAMI:** | 9.308,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.396,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.833,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.823,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.823,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.911,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.911,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.877,37 | **Adicionales:** | 59.178,23 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.909,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.303,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17176836-6**
Nombre y Apellido: **ALANIZ HECTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-17176836-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **468.361,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 360.688,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 360.688,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 360.688,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 360.688,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 360.688,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 360.688,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 360.688,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 353.685,14 | 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:** | 38.091,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.623,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.324,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.246,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.623,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.909,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.675,77 |
| **PAMI:** | 10.820,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.623,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.119,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.395,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.395,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.197,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.197,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 96.910,32 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.790,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.498,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35881214-8**
Nombre y Apellido: **ALARCON BRIAN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-35881214-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **480.020,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 337.546,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 337.546,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 337.546,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 337.546,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 337.546,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 337.546,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 337.546,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 330.542,38 | 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:** | 35.599,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.255,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.107,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.037,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.535,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.535,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.130,07 |
| **PAMI:** | 10.126,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.518,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.775,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.214,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.214,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.607,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.607,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.605,01 | **Adicionales:** | 34.262,80 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 72.480,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.198,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25419872-3**
Nombre y Apellido: **ALBA WALTER ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-25419872-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **626.601,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.406,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.406,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.406,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.406,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.406,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.406,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.406,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 490.403,14 | 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:** | 52.816,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.797,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.609,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.476,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.048,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.749,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.714,75 |
| **PAMI:** | 14.922,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.238,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.875,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.367,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.367,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.683,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.683,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.099,44 | **Adicionales:** | 132.875,71 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 122.433,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.998,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.194,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37827490-8**
Nombre y Apellido: **ALBARRACIN JONATHAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-37827490-8

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **529.940,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 529.940,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 529.940,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 529.940,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 529.940,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 529.940,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 529.940,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 529.940,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 522.936,32 | 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:** | 56.320,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.314,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.915,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.359,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.578,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.487,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.293,40 |
| **PAMI:** | 15.898,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.179,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.371,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.437,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.437,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.718,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.718,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **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:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36090939-6**
Nombre y Apellido: **ALCARAS JUAN AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-36090939-6

**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:** 28 - Chubut - Rawson
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.253,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 348.858,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 348.858,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 348.858,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 348.858,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 348.858,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 348.858,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 348.858,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 341.854,52 | 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:** | 36.817,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.435,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.213,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.139,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.067,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.673,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.374,40 |
| **PAMI:** | 10.465,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.569,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.410,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.791,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.791,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.895,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.895,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.036,29 | **Adicionales:** | 61.230,36 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.960,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.631,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.395,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31350170-2**
Nombre y Apellido: **ALDERETE DAVID NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-31350170-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **496.068,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 431.465,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 431.465,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 431.465,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 431.465,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 431.465,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 431.465,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 431.465,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 424.461,35 | 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:** | 45.714,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.748,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.989,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.883,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.949,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.286,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.461,15 |
| **PAMI:** | 12.943,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.941,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.346,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.004,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.004,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.002,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.002,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 85.729,26 | **Adicionales:** | 167.844,06 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.871,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.097,15 | **Premios:** | 18.923,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 64.603,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32791187-3**
Nombre y Apellido: **ALDERETE MANUEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-32791187-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **519.510,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 375.950,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 375.950,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 375.950,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 375.950,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 375.950,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 375.950,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 375.950,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 368.947,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.735,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.866,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.468,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.383,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.340,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.794,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.354,59 |
| **PAMI:** | 11.278,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.691,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.324,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.173,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.173,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.586,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.586,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,80 | **Adicionales:** | 103.670,07 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 33.780,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.596,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.559,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35351259-6**
Nombre y Apellido: **ALEGRE CRISTIAN FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-35351259-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **490.570,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 375.495,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 375.495,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 375.495,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 375.495,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 375.495,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 375.495,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 375.495,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 368.491,82 | 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:** | 39.686,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.859,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.463,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.379,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.319,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.707,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.304,51 |
| **PAMI:** | 11.264,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.689,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.259,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.150,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.150,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.575,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.575,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.264,65 | **Adicionales:** | 37.256,74 |
| **Cant. horas extra:** | 67 | **Importe Horas Extra:** | 140.353,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.620,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.075,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30912067-2**
Nombre y Apellido: **ALEGRE MAXIMILIANO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-30912067-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **479.509,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.453,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.453,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.453,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.453,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.453,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.453,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 366.453,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.449,61 | 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:** | 38.712,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.715,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.378,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.298,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.894,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.999,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.309,86 |
| **PAMI:** | 10.993,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.649,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.952,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.689,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.689,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.344,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.344,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 123.160,38 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.036,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.481,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-29570000-9**
Nombre y Apellido: **ALFARO NESTOR EDGARDO**

seleccionar CUIL: 23-29570000-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **508.310,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 352.185,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 352.185,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 352.185,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.185,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 352.185,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.185,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.185,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 345.181,79 | 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:** | 37.176,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.488,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.244,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.169,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.223,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.302,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.740,40 |
| **PAMI:** | 10.565,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.584,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.890,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.961,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.961,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.980,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.980,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.723,13 | **Adicionales:** | 72.327,28 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 48.569,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.565,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.125,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26134220-1**
Nombre y Apellido: **ALIENDRE RAUL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-26134220-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **658.283,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 564.976,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 564.976,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 564.976,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 564.976,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 564.976,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 564.976,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 564.976,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 557.972,39 | 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:** | 60.093,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.871,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.244,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.084,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.224,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.519,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.147,37 |
| **PAMI:** | 16.949,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.542,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.639,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.813,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.813,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.406,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.406,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 99.401,98 | **Adicionales:** | 230.171,66 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 58.733,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.296,37 | **Premios:** | 37.372,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-30556150-9**
Nombre y Apellido: **ALIVE MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 23-30556150-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **436.550,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 352.210,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 352.210,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 352.210,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.210,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 352.210,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.210,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.210,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 345.207,22 | 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:** | 37.178,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.488,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.244,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.169,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.224,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.307,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.743,20 |
| **PAMI:** | 10.566,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.584,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.894,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.962,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.962,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.981,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.981,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.542,28 | **Adicionales:** | 79.529,17 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 45.791,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.347,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 84.339,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29365122-2**
Nombre y Apellido: **ALMADA CARLOS HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-29365122-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.586,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 404.680,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 404.680,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 404.680,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 404.680,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 404.680,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 404.680,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 404.680,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 397.677,28 | 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:** | 42.829,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.323,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.738,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.642,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.690,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.224,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.514,91 |
| **PAMI:** | 12.140,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.821,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.476,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.638,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.638,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.319,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.319,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,58 | **Adicionales:** | 86.288,98 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 77.149,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.034,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30825282-6**
Nombre y Apellido: **ALMANZAR OSCAR ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-30825282-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **675.296,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 567.636,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 567.636,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 567.636,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 567.636,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 567.636,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 567.636,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 567.636,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 560.633,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.380,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.914,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.269,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.108,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.349,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.022,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.440,04 |
| **PAMI:** | 17.029,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.554,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.023,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 106609 - OS ELECTRICISTAS NAVALES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.949,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.949,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.474,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.474,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 101.159,35 | **Adicionales:** | 207.951,36 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 78.945,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 141.625,95 | **Premios:** | 37.954,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.659,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25370822-1**
Nombre y Apellido: **ALMENDRAS ALEX DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-25370822-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **593.827,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 473.588,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 473.588,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 473.588,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 473.588,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 473.588,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 473.588,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 473.588,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 466.585,06 | 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:** | 50.251,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.418,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.385,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.262,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.929,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.247,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.094,76 |
| **PAMI:** | 14.207,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.131,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.433,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.153,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.153,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.076,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.076,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.209,99 | **Adicionales:** | 124.398,25 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 101.612,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.368,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.238,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24226356-2**
Nombre y Apellido: **ALMIRON CLAUDIO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-24226356-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **473.010,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 426.356,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 426.356,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 426.356,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 426.356,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 426.356,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 426.356,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 426.356,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 419.353,28 | 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:** | 45.164,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.667,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.941,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.837,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.709,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.320,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.899,27 |
| **PAMI:** | 12.790,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.918,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.608,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.744,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.744,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.872,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.872,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 91.792,11 | **Adicionales:** | 165.618,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 141.625,95 | **Premios:** | 27.320,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 46.653,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31792946-4**
Nombre y Apellido: **ALMIRON RAMON ALCIDES**

seleccionar CUIL: 20-31792946-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **568.570,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 426.534,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 426.534,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 426.534,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 426.534,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 426.534,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 426.534,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 437.056,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 419.531,17 | 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:** | 45.183,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.670,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.943,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.838,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.717,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.354,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.918,83 |
| **PAMI:** | 12.796,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.919,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.634,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.753,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.753,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.876,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.876,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 61.633,43 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 116.120,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.914,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.035,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32466689-4**
Nombre y Apellido: **ALONSO JONATAN ELIAS**

seleccionar CUIL: 20-32466689-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **614.512,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 485.305,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 485.305,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 485.305,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 485.305,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 485.305,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 485.305,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 485.305,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 478.301,55 | 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:** | 51.513,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.604,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.496,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.367,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.480,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.462,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.383,58 |
| **PAMI:** | 14.559,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.183,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.126,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.750,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.750,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.375,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.375,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 234.209,01 | **Adicionales:** | 112.873,26 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.190,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 26.294,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22853665-3**
Nombre y Apellido: **ALONSO ROBERTO ROLANDO**

seleccionar CUIL: 20-22853665-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **321.397,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 269.359,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 269.359,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 269.359,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.359,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 269.359,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.359,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 269.359,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 262.356,31 | 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:** | 28.255,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.171,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.466,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.424,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.330,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.648,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.629,60 |
| **PAMI:** | 8.080,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.212,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.922,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.737,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.737,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.868,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.868,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 168.523,31 | **Adicionales:** | 75.108,69 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 8.467,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.260,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 52.037,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34833074-9**
Nombre y Apellido: **ALTAMIRANO JORGE DAMIAN MAXIMI**

seleccionar CUIL: 20-34833074-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **414.598,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 279.576,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 279.576,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 279.576,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 279.576,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 279.576,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 279.576,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 294.043,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 272.573,12 | 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:** | 29.356,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.333,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.562,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.516,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.810,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.579,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.753,45 |
| **PAMI:** | 8.387,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.258,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.398,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.258,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.258,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.129,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.129,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.596,57 | **Adicionales:** | 63.345,49 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 9.392,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.242,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.021,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-30020217-9**
Nombre y Apellido: **ALTAMIRANO PABLO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 23-30020217-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **434.042,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.734,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.734,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.734,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 340.734,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.734,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 340.734,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 340.734,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 333.731,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.942,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.306,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.137,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.066,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.685,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.138,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.480,82 |
| **PAMI:** | 10.222,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.533,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.236,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.377,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.377,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.688,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.688,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 133.570,71 | **Adicionales:** | 128.156,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.683,13 | **Premios:** | 9.324,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-34078533-9**
Nombre y Apellido: **ALTUMAN RICARDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-34078533-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **438.120,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.479,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.479,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.479,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.479,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.479,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.479,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.479,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.475,56 | 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:** | 33.869,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.000,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.956,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.893,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.780,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.498,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.362,72 |
| **PAMI:** | 9.644,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.446,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.453,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.395,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.395,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.197,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.197,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 94.752,25 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 12.160,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.684,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-22028230-9**
Nombre y Apellido: **ALVARADO ORLANDO EDUARDO**

seleccionar CUIL: 23-22028230-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **291.718,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 216.347,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 216.347,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 216.347,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 216.347,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 216.347,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 216.347,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 216.347,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 209.344,01 | 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:** | 22.546,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.328,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.967,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.947,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.839,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 39.629,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.798,25 |
| **PAMI:** | 6.490,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 973,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.262,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.033,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.033,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.516,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.516,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 147.925,31 | **Adicionales:** | 68.422,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.370,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21731547-7**
Nombre y Apellido: **ALVARENGA JORGE RAMON**

seleccionar CUIL: 20-21731547-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **407.592,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 315.701,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 315.701,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 315.701,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 315.701,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 315.701,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 315.701,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 342.988,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 308.697,79 | 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:** | 33.246,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.908,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.901,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.841,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.508,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.406,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.727,16 |
| **PAMI:** | 9.471,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.420,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.618,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.100,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.100,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.050,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.050,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.107,35 | **Adicionales:** | 63.025,10 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.894,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.674,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.891,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28350774-3**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ DIEGO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-28350774-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **581.873,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 450.879,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 450.879,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 450.879,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 450.879,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 450.879,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 450.879,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 450.879,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 443.876,30 | 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:** | 47.805,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.057,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.172,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.057,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.862,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.955,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.596,80 |
| **PAMI:** | 13.526,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.028,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.152,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.994,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.994,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.497,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.497,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.578,61 | **Adicionales:** | 81.820,87 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 96.524,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.955,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.993,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17899121-4**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ JOSE ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-17899121-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **446.933,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 378.822,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 378.822,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 378.822,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.822,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 378.822,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.822,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 378.822,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 371.818,42 | 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:** | 40.044,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.911,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.495,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.409,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.475,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.336,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.670,43 |
| **PAMI:** | 11.364,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.704,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.739,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.319,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.319,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.659,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.659,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.299,06 | **Adicionales:** | 136.558,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.964,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.111,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28422289-0**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ ARREGUEZ MARTIN MAXIMI**

seleccionar CUIL: 20-28422289-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **649.752,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 595.915,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 595.915,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 595.915,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 595.915,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 595.915,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 595.915,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 595.915,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 588.912,21 | 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:** | 63.425,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.363,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.535,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.363,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.678,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.367,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.550,75 |
| **PAMI:** | 17.877,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.681,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.109,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.391,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.391,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.195,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.195,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 115.339,37 | **Adicionales:** | 259.716,45 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 23.713,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 157.982,18 | **Premios:** | 39.164,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 53.836,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32263237-2**
Nombre y Apellido: **AMARILLA CARLOS RODOLFO**

seleccionar CUIL: 20-32263237-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.386,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 438.192,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 438.192,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 438.192,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 438.192,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 438.192,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 438.192,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 438.192,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 431.188,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.439,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.855,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.053,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.943,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.265,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.557,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.201,17 |
| **PAMI:** | 13.145,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.971,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.318,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.347,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.347,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.173,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.173,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 137.191,57 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 58.235,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.556,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.194,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32378490-7**
Nombre y Apellido: **ANDRADA CRISTIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-32378490-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **385.371,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 317.247,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 317.247,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 317.247,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 317.247,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 317.247,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 317.247,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 317.247,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 310.244,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.413,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.932,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.916,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.855,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.581,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.699,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.897,26 |
| **PAMI:** | 9.517,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.427,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.842,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.179,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.179,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.089,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.089,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 11 |
| | 1 -Activo | / | 27 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 195.280,72 | **Adicionales:** | 100.613,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.353,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.124,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30938918-3**
Nombre y Apellido: **ANTESANA CRISTIAN ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-30938918-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **649.447,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 568.960,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 568.960,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 568.960,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 568.960,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 568.960,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 568.960,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 595.611,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 561.956,71 | 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:** | 60.522,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.935,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.282,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.120,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.411,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.272,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.585,64 |
| **PAMI:** | 17.068,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.560,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.214,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.016,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.016,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.508,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.508,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.244,97 | **Adicionales:** | 185.286,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.366,38 | **Premios:** | 39.062,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.487,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27456385-1**
Nombre y Apellido: **ANZOATEGUI JAVIER SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-27456385-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **521.759,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 368.325,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 368.325,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 368.325,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 368.325,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 368.325,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 368.325,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 384.765,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 361.322,22 | 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:** | 38.914,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.745,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.396,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.314,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.982,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.352,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.515,85 |
| **PAMI:** | 11.049,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.657,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.223,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.784,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.784,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.392,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.392,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 112.392,36 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 14.568,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.498,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33485812-0**
Nombre y Apellido: **AQUINO CLAUDIO OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-33485812-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **435.825,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 298.831,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 298.831,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 298.831,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 298.831,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 298.831,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 298.831,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 298.831,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 291.827,82 | 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:** | 31.429,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.640,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.743,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.689,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.715,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.218,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.871,47 |
| **PAMI:** | 8.964,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.344,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.181,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105002 - OS DE CONDUCTORES NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.240,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.240,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.620,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.620,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.688,18 | **Adicionales:** | 37.048,34 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 35.940,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.154,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23793528-5**
Nombre y Apellido: **AQUINO ESTEBAN RAUL**

seleccionar CUIL: 20-23793528-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **683.459,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.381,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.381,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.381,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.381,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.381,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.381,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 512.994,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.377,91 | 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:** | 51.629,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.622,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.506,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.377,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.530,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.665,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.501,97 |
| **PAMI:** | 14.591,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.188,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.282,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.805,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.805,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.402,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.402,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.260,87 | **Adicionales:** | 97.606,09 |
| **Cant. horas extra:** | 58 | **Importe Horas Extra:** | 146.548,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.965,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 197.077,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25978137-0**
Nombre y Apellido: **AQUINO WALTER DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-25978137-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **837.324,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 724.280,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 724.280,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 724.280,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 724.280,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 724.280,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 724.280,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 724.280,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 717.277,12 | 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:** | 77.250,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.404,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.742,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.518,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.712,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.628,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.670,89 |
| **PAMI:** | 21.728,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.259,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.658,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.938,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.938,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.469,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.469,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.588,96 | **Adicionales:** | 206.910,17 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 239.370,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.411,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.043,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33324127-8**
Nombre y Apellido: **ARANA ALBERTO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-33324127-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **518.129,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 370.175,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 370.175,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 370.175,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 370.175,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 370.175,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 370.175,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 370.175,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 363.171,54 | 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:** | 39.113,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.774,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.413,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.331,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.069,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.702,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.719,27 |
| **PAMI:** | 11.105,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.665,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.490,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.878,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.878,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.439,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.439,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 47.200,30 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 75.276,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.208,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23742563-5**
Nombre y Apellido: **ARANDA CLAUDIO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-23742563-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.847,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 408.414,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 408.414,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 408.414,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 408.414,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 408.414,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 408.414,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 424.853,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 401.410,57 | 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:** | 43.231,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.382,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.773,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.675,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.866,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.929,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.925,57 |
| **PAMI:** | 12.252,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.837,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.015,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.829,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.829,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.414,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.414,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 143.795,80 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 18.270,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.857,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28383675-5**
Nombre y Apellido: **ARANDA DIEGO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-28383675-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **527.931,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 385.457,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 385.457,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 385.457,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.457,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 385.457,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.457,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 385.457,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 378.453,32 | 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:** | 40.759,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.017,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.557,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.469,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.787,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.590,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.400,27 |
| **PAMI:** | 11.563,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.734,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.698,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.658,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.658,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.829,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.829,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 52.849,32 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 83.786,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.331,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17514354-9**
Nombre y Apellido: **ARAUJO EDUARDO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-17514354-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **413.321,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 348.717,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 348.717,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 348.717,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 348.717,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 348.717,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 348.717,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 348.717,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 341.713,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.802,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.433,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.212,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.138,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.060,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.646,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.358,92 |
| **PAMI:** | 10.461,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.353,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.174,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 01

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.784,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.784,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.338,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.338,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.681,74 | **Adicionales:** | 89.028,33 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 52.206,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.800,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 64.603,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31550694-9**
Nombre y Apellido: **ARAYA FRANCISCO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-31550694-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **468.808,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 348.582,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 348.582,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 348.582,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 348.582,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 348.582,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 348.582,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 348.582,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 341.578,71 | 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:** | 36.788,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.431,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.210,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.137,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.054,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.621,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.344,06 |
| **PAMI:** | 10.457,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.568,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.370,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.777,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.777,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.888,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.888,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.614,42 | **Adicionales:** | 106.912,35 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 49.055,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36688306-2**
Nombre y Apellido: **ARCANGIOLI LEANDRO JEREMIAS**

seleccionar CUIL: 20-36688306-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **407.338,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 296.081,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 296.081,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 296.081,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 296.081,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 296.081,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 296.081,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 296.081,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 289.077,44 | 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:** | 31.133,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.596,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.717,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.664,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.586,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.698,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.568,92 |
| **PAMI:** | 8.882,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.332,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.783,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.100,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.100,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.550,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.550,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.380,31 | **Adicionales:** | 46.582,11 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.029,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.088,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29871952-6**
Nombre y Apellido: **ARGA?ARAZ ARNALDO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29871952-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **781.853,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 651.654,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 651.654,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 651.654,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 651.654,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 651.654,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 651.654,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 661.298,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 644.650,75 | 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:** | 69.428,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.249,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.059,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.864,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.298,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.902,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.681,99 |
| **PAMI:** | 19.549,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.932,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.164,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.234,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.234,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.617,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.617,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.978,11 | **Adicionales:** | 150.641,56 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 244.394,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.640,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29144103-4**
Nombre y Apellido: **ARGANARAZ DANIEL MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-29144103-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **453.271,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 316.276,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 316.276,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 316.276,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 316.276,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 316.276,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 316.276,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 316.276,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 309.273,30 | 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:** | 33.308,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.917,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.907,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.846,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.535,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.515,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.790,47 |
| **PAMI:** | 9.488,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.423,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.702,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.130,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.130,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.065,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.065,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 214.607,90 | **Adicionales:** | 38.878,99 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 38.951,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.838,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30863384-6**
Nombre y Apellido: **ARIAS MARIO RENE**

seleccionar CUIL: 20-30863384-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **490.420,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 377.364,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 377.364,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 377.364,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 377.364,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 377.364,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 377.364,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 377.364,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 370.360,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.887,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.888,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.481,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.396,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.406,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.061,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.510,08 |
| **PAMI:** | 11.320,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.698,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.529,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 113403 - OS DEL PERSONAL NAVAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.245,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.245,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.622,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.622,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 109.646,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.908,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **27-44635791-9**
Nombre y Apellido: **ARIAS XIMENA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-44635791-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **410.969,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 292.529,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 292.529,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 292.529,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 292.529,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 292.529,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 292.529,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 292.529,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.525,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.751,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.539,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.683,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.632,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.419,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.027,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.178,26 |
| **PAMI:** | 8.775,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.316,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.270,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.919,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.919,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.459,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.459,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,61 | **Adicionales:** | 23.145,91 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 54.007,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.493,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93748037-8**
Nombre y Apellido: **ARIZAGA ENRIQUEZ MARCELO ROBER**

seleccionar CUIL: 20-93748037-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **522.197,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.071,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.071,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.071,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.071,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.071,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.071,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 366.071,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.067,81 | 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:** | 38.671,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.709,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.375,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.294,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.876,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.926,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.267,86 |
| **PAMI:** | 10.982,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.647,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.897,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.669,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.669,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.334,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.334,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.702,59 | **Adicionales:** | 93.671,93 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 54.551,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.145,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.125,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-94879915-5**
Nombre y Apellido: **ARREDONDO LIJERON RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-94879915-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **558.269,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 475.728,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 475.728,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 475.728,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 475.728,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 475.728,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 475.728,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 475.728,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 468.725,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 50.481,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.452,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.406,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.281,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.030,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.652,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.330,17 |
| **PAMI:** | 14.271,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.140,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.742,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.262,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.262,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.131,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.131,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 77.436,71 | **Adicionales:** | 225.707,65 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 24.320,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.016,64 | **Premios:** | 22.247,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 82.540,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-32512016-9**
Nombre y Apellido: **ARRIETA CRISTIAN ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 23-32512016-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **670.152,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 528.116,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 528.116,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 528.116,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 528.116,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 528.116,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 528.116,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 538.637,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 521.112,59 | 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:** | 56.123,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.285,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.898,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.753,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.492,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.553,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.092,79 |
| **PAMI:** | 15.843,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.376,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.312,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.933,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.933,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.466,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.466,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.962,70 | **Adicionales:** | 145.771,37 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 137.737,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.644,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.035,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38058189-3**
Nombre y Apellido: **ARTASA JUAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-38058189-3

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **490.194,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 490.194,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 490.194,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 490.194,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 490.194,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 490.194,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 490.194,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 490.194,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.190,82 | 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:** | 52.039,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.682,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.541,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.882,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.709,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.856,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.921,40 |
| **PAMI:** | 14.705,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.941,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.568,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.529,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.529,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.764,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.764,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 476.946,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 13.248,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38913581-0**
Nombre y Apellido: **ARZAMENDIA GABRIEL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-38913581-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **422.365,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 290.850,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 290.850,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 290.850,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 290.850,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 290.850,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 290.850,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 290.850,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 283.846,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.570,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.513,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.668,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.617,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.340,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.710,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.993,57 |
| **PAMI:** | 8.725,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.308,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.027,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 104801 - OS DE COLOCADORES DE AZULEJOS, MOSAICOS, GRANITEROS, LUSTRAD... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.833,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.833,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.416,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.416,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.625,99 | **Adicionales:** | 45.589,09 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 14.807,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.827,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.514,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21645655-7**
Nombre y Apellido: **ARZAMENDIA NELSON CIPRIANO**

seleccionar CUIL: 20-21645655-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **437.115,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 324.058,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 324.058,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 324.058,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 324.058,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 324.058,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 324.058,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 324.058,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 317.055,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.146,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.041,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.980,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.916,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.901,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.986,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.646,46 |
| **PAMI:** | 9.721,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.458,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.826,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.526,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.526,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.263,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.263,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 196.723,78 | **Adicionales:** | 67.599,03 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 59.735,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25997040-8**
Nombre y Apellido: **ARZAMENDIA RODRIGO GASTON**

seleccionar CUIL: 20-25997040-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **724.914,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 601.090,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 601.090,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 601.090,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.090,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 601.090,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.090,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.090,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 594.086,83 | 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:** | 63.983,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.445,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.584,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.409,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.922,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.345,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.119,96 |
| **PAMI:** | 18.032,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.704,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.857,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.655,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.655,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.327,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.327,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 18 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 91.628,69 | **Adicionales:** | 210.758,62 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 75.656,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 184.535,92 | **Premios:** | 38.511,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34394571-0**
Nombre y Apellido: **AUGUSTO DANIEL OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-34394571-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **680.352,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 680.352,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 680.352,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 680.352,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 680.352,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 680.352,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 680.352,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 680.352,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 673.348,32 | 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:** | 72.519,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.706,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.329,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.164,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.647,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.366,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.838,72 |
| **PAMI:** | 20.410,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.082,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.331,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.656,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.656,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.328,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.328,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 637.830,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 42.522,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34538313-2**
Nombre y Apellido: **AVALOS CRISTIAN FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-34538313-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **375.426,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 273.137,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 273.137,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 273.137,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 273.137,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 273.137,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 273.137,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 273.137,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 266.133,32 | 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:** | 28.662,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.231,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.501,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.458,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.508,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.362,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.045,07 |
| **PAMI:** | 8.194,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.229,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.468,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.929,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.929,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.964,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.964,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.105,74 | **Adicionales:** | 72.575,98 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.455,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27372996-9**
Nombre y Apellido: **AVALOS RAUL HORACIO**

seleccionar CUIL: 20-27372996-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.613,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 346.487,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 346.487,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 346.487,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 346.487,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 346.487,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 346.487,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 346.487,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 339.484,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.562,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.397,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.191,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.118,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.955,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.225,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.113,67 |
| **PAMI:** | 10.394,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.559,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.067,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.670,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.670,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.835,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.835,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.036,54 | **Adicionales:** | 72.770,24 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 43.712,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.968,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.125,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26720576-1**
Nombre y Apellido: **AVELLANEDA RODOLFO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-26720576-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **705.172,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 557.218,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 557.218,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 557.218,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 557.218,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 557.218,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 557.218,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 568.178,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 550.215,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.258,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.748,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.172,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.014,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.860,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.053,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.294,07 |
| **PAMI:** | 16.716,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.507,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.518,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.418,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.418,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.209,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.209,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.677,45 | **Adicionales:** | 214.228,12 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 83.250,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.063,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35234738-9**
Nombre y Apellido: **AVILA FERNANDO GASTON**

seleccionar CUIL: 20-35234738-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **482.477,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.270,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.270,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.270,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.270,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.270,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.270,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.270,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.266,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.292,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.505,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.254,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.179,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.274,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.507,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.859,76 |
| **PAMI:** | 10.598,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.589,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.047,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.016,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.016,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.008,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.008,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.579,62 | **Adicionales:** | 49.464,10 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 90.074,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.152,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33813494-1**
Nombre y Apellido: **AYALA CRISTIAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-33813494-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **432.521,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 335.616,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 335.616,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 335.616,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 335.616,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 335.616,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 335.616,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 335.616,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 328.612,55 | 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:** | 35.391,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.224,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.088,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.020,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.444,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.170,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.917,79 |
| **PAMI:** | 10.068,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.510,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.496,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.116,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.116,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.558,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.558,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.609,03 | **Adicionales:** | 58.788,49 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 20.323,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.895,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25850418-7**
Nombre y Apellido: **AYALA DAMIAN JULIO**

seleccionar CUIL: 20-25850418-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **786.871,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 656.672,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 656.672,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 656.672,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 656.672,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 656.672,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 656.672,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 666.316,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 649.668,35 | 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:** | 69.969,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.329,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.106,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.910,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.534,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.850,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.233,92 |
| **PAMI:** | 19.700,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.955,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.889,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.490,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.490,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.745,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.745,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.677,45 | **Adicionales:** | 163.599,57 |
| **Cant. horas extra:** | 65 | **Importe Horas Extra:** | 220.128,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.266,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-43095686-9**
Nombre y Apellido: **AYALA JONATHAN DARIO DYLAN**

seleccionar CUIL: 20-43095686-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **348.031,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 251.138,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 251.138,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 251.138,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 251.138,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 251.138,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 251.138,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 251.138,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 244.135,25 | 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:** | 26.293,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.881,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.294,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.260,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.474,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.204,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.625,28 |
| **PAMI:** | 7.534,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.130,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.289,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.808,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.808,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.404,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.404,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 171.279,81 | **Adicionales:** | 60.956,62 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 18.902,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.892,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-28421359-9**
Nombre y Apellido: **AYALA JUAN SANTIAGO**

seleccionar CUIL: 23-28421359-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **405.994,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 266.019,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 266.019,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 266.019,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 266.019,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 266.019,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 266.019,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 266.019,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 259.015,78 | 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:** | 27.896,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.118,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.434,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.394,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.173,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.017,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.262,14 |
| **PAMI:** | 7.980,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.197,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.439,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.566,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.566,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.783,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.783,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.387,98 | **Adicionales:** | 57.844,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.787,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30264677-6**
Nombre y Apellido: **AYALA PABLO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-30264677-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.186,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.664,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.664,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.664,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.664,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.664,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.664,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 374.664,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.661,07 | 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:** | 39.597,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.845,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.456,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.495,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.280,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.674,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.213,12 |
| **PAMI:** | 11.239,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.247,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.701,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 401209 - OS DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA METALURGICA Y D...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.983,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.983,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.991,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.991,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.955,33 | **Adicionales:** | 82.700,70 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 62.593,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.415,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24963853-7**
Nombre y Apellido: **AYALA VARGAS NELSON ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-24963853-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **663.131,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.458,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.458,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.458,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.458,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.458,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.458,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 555.458,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.454,62 | 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:** | 59.068,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.720,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.155,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.999,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.777,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.720,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.100,41 |
| **PAMI:** | 16.663,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.499,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.263,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.328,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.328,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.164,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.164,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 180.413,93 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 99.336,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.898,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93967129-4**
Nombre y Apellido: **AYRAS PERALTA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-93967129-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **427.823,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 287.849,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 287.849,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 287.849,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 287.849,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 287.849,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 287.849,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 287.849,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 280.845,59 | 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:** | 30.247,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.465,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.639,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.590,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.199,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.142,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.663,42 |
| **PAMI:** | 8.635,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.295,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.594,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.680,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.680,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.340,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.340,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,70 | **Adicionales:** | 76.971,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.995,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30308113-6**
Nombre y Apellido: **AZAS MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-30308113-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **545.838,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 545.838,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 545.838,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 545.838,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 545.838,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 545.838,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 545.838,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 545.838,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 538.834,52 | 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:** | 58.032,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.567,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.065,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.550,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.325,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.540,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.042,20 |
| **PAMI:** | 16.375,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.275,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.692,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.200,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.200,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.100,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.100,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 15.898,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29636486-0**
Nombre y Apellido: **BAEZ CARLOS JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29636486-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **595.203,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 428.323,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 428.323,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 428.323,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 428.323,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 428.323,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 428.323,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 428.323,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 421.319,71 | 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:** | 45.376,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.698,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.960,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.854,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.802,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.692,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.115,57 |
| **PAMI:** | 12.849,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.927,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.892,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.844,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.844,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.922,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.922,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 146.082,39 | **Adicionales:** | 107.872,79 |
| **Cant. horas extra:** | 69 | **Importe Horas Extra:** | 174.368,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.879,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25645166-3**
Nombre y Apellido: **BAEZ MARCOS ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-25645166-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **553.158,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 431.133,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 431.133,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 431.133,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 431.133,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 431.133,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 431.133,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 431.133,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 424.129,66 | 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:** | 45.678,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.743,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.986,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.880,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.934,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.223,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.424,67 |
| **PAMI:** | 12.934,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.940,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.298,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.987,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.987,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.993,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.993,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,75 | **Adicionales:** | 124.602,24 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 65.695,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.626,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.024,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-23475218-9**
Nombre y Apellido: **BAIGORRI JUAN PEDRO SALOMON**

seleccionar CUIL: 23-23475218-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **404.933,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 297.260,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 297.260,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 297.260,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 297.260,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 297.260,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 297.260,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 297.260,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 290.256,79 | 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:** | 31.260,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.615,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.728,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.675,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.642,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.921,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.698,65 |
| **PAMI:** | 8.917,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.337,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.954,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.160,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.160,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.580,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.580,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.676,74 | **Adicionales:** | 55.145,26 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.029,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.408,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27787582-9**
Nombre y Apellido: **BAIGORRI MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 23-27787582-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **586.131,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 473.074,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 473.074,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 473.074,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 473.074,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 473.074,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 473.074,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 473.074,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 466.071,28 | 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:** | 50.195,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.410,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.381,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.257,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.905,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.150,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.038,25 |
| **PAMI:** | 14.192,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.128,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.359,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108100 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.126,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.126,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.063,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.063,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.838,64 | **Adicionales:** | 145.180,61 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 67.741,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.314,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21175879-2**
Nombre y Apellido: **BAIGORRIA DANIEL CESAR**

seleccionar CUIL: 20-21175879-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **513.422,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 378.652,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 378.652,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 378.652,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.652,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 378.652,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.652,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 405.749,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 371.649,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.026,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.909,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.493,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.407,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.467,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.304,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.651,82 |
| **PAMI:** | 11.359,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.703,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.715,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.311,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.311,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.655,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.655,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.680,36 | **Adicionales:** | 116.958,93 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.749,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.263,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.769,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23508762-7**
Nombre y Apellido: **BALDIVIESO DANIEL OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-23508762-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **369.100,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 266.811,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 266.811,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 266.811,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 266.811,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 266.811,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 266.811,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 266.811,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 259.808,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 27.981,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.130,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.442,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.401,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.210,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.166,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.349,30 |
| **PAMI:** | 8.004,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.200,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.554,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.607,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.607,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.803,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.803,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.782,23 | **Adicionales:** | 56.032,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.996,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-26741512-9**
Nombre y Apellido: **BALLES CRISTIAN DARIO**

seleccionar CUIL: 23-26741512-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **636.482,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 474.998,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 474.998,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 474.998,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 474.998,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 474.998,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 474.998,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 474.998,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 467.995,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 50.403,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.441,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.399,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.274,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.995,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.514,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.249,87 |
| **PAMI:** | 14.249,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.137,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.637,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 106005 - OS DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.224,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.224,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.112,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.112,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,80 | **Adicionales:** | 133.276,97 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 97.864,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.953,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.483,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29780961-0**
Nombre y Apellido: **BALLUT GERARDO ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-29780961-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **662.763,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.427,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.427,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.427,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.427,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.427,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.427,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 528.172,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 490.424,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 52.818,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.797,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.609,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.476,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.049,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.753,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.717,07 |
| **PAMI:** | 14.922,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.238,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.878,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.368,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.368,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.684,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.684,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.253,11 | **Adicionales:** | 95.276,28 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 117.649,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.248,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 165.335,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33573759-9**
Nombre y Apellido: **BANCORA SANTIAGO**

seleccionar CUIL: 20-33573759-9

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **573.152,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 573.152,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 573.152,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 573.152,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 573.152,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 573.152,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 573.152,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 573.152,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 566.148,51 | 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:** | 60.974,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.001,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.321,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.877,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.608,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.784,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.046,74 |
| **PAMI:** | 17.194,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.438,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.680,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.511,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.511,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.755,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.755,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 43.212,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37869312-9**
Nombre y Apellido: **BANEGAS MARTIN EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-37869312-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **386.016,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.645,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.645,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.645,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.645,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.645,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.645,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.645,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.641,95 | 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:** | 32.702,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.827,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.854,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.795,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.271,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.451,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.171,02 |
| **PAMI:** | 9.319,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.397,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.888,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.842,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.842,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.921,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.921,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 126.036,68 | **Adicionales:** | 112.760,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,34 | **Premios:** | 8.840,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.370,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35137668-7**
Nombre y Apellido: **BARBOZA DIEGO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-35137668-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **420.615,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 309.357,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 309.357,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 309.357,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 309.357,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 309.357,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 309.357,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 309.357,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 302.354,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.563,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.807,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.842,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.784,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.210,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.207,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.029,37 |
| **PAMI:** | 9.280,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.392,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.702,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.777,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.777,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.888,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.888,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.102,94 | **Adicionales:** | 60.329,61 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 43.686,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.239,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-16544380-3**
Nombre y Apellido: **BARRAZA DANIEL BENIGNO**

seleccionar CUIL: 20-16544380-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.600,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 398.525,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 398.525,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 398.525,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 398.525,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 398.525,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 398.525,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 398.525,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 391.521,35 | 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:** | 42.166,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.225,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.680,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.586,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.401,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.060,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.837,75 |
| **PAMI:** | 11.955,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.793,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.586,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.324,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.324,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.162,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.162,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 236.876,79 | **Adicionales:** | 113.749,69 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 23.145,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.753,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.075,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35900531-9**
Nombre y Apellido: **BARRAZA FEDERICO ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-35900531-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **482.349,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 335.053,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 335.053,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 335.053,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 335.053,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 335.053,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 335.053,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 350.834,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 328.049,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.330,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.215,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.083,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.015,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.418,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.064,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.855,85 |
| **PAMI:** | 10.051,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.507,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.415,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112202 - OS DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.087,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.087,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.543,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.543,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 74.810,96 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.748,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.627,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.296,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30867449-6**
Nombre y Apellido: **BARRAZA OMAR ARNALDO**

seleccionar CUIL: 20-30867449-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **486.852,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 333.418,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 333.418,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 333.418,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 333.418,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 333.418,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 333.418,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 349.858,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.415,08 | 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:** | 35.154,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.190,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.068,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.000,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.341,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.755,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.676,06 |
| **PAMI:** | 10.002,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.500,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.179,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.004,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.004,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.502,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.502,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 74.738,85 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.305,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.507,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-18339299-9**
Nombre y Apellido: **BARRAZA SEGUNDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-18339299-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **486.338,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 378.665,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 378.665,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 378.665,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.665,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 378.665,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.665,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 378.665,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 371.661,83 | 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:** | 40.027,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.909,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.493,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.407,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.468,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.307,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.653,21 |
| **PAMI:** | 11.359,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.703,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.717,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.311,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.311,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.655,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.655,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 116.876,67 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.749,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.264,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33108814-6**
Nombre y Apellido: **BARRAZA VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-33108814-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **498.888,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 375.090,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 375.090,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 375.090,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 375.090,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 375.090,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 375.090,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 375.090,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 368.086,45 | 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:** | 39.642,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.852,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.460,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.375,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.300,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.631,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.259,91 |
| **PAMI:** | 11.252,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.687,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.200,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 121705 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.129,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.129,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.564,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.564,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.876,79 | **Adicionales:** | 70.250,24 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 68.198,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.764,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.797,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28807758-5**
Nombre y Apellido: **BARRERA FERNANDO IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-28807758-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **483.946,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 376.273,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 376.273,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 376.273,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 376.273,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 376.273,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 376.273,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 376.273,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 369.269,80 | 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:** | 39.770,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.871,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.471,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.386,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.355,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.855,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.390,08 |
| **PAMI:** | 11.288,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.693,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.371,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.189,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.189,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.594,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.594,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.547,47 | **Adicionales:** | 102.631,65 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.489,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.604,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17450034-8**
Nombre y Apellido: **BARRERA MANUEL ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-17450034-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **495.178,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 376.738,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 376.738,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 376.738,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 376.738,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 376.738,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 376.738,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 376.738,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 369.735,22 | 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:** | 39.820,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.878,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.475,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.390,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.377,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.942,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.441,28 |
| **PAMI:** | 11.302,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.695,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.438,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.213,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.213,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.606,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.606,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.489,30 | **Adicionales:** | 104.867,01 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 39.830,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.552,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29600923-8**
Nombre y Apellido: **BARRETO JORGE ARMANDO**

seleccionar CUIL: 20-29600923-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **528.590,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 392.226,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 392.226,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 392.226,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 392.226,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 392.226,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 392.226,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 392.226,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 385.222,90 | 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:** | 41.488,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.125,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.621,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.530,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.105,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.870,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.144,92 |
| **PAMI:** | 11.766,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.765,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.676,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.003,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.003,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.001,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.001,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.541,52 | **Adicionales:** | 67.934,55 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 92.579,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.171,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.364,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31914394-8**
Nombre y Apellido: **BARRIENTO MONTIEL CARLOS NELSO**

seleccionar CUIL: 20-31914394-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **564.775,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 435.568,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 435.568,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 435.568,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 435.568,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 435.568,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 435.568,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 435.568,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 428.564,44 | 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:** | 46.156,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.814,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.028,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.920,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.142,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.061,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.912,49 |
| **PAMI:** | 13.067,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.960,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.939,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.213,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.213,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.106,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.106,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,58 | **Adicionales:** | 92.364,15 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 99.547,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.448,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30794794-4**
Nombre y Apellido: **BARRIENTOS VILLAREAL HERNAN MA**

seleccionar CUIL: 20-30794794-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **341.337,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 208.824,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 208.824,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 208.824,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 208.824,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 208.824,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 208.824,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 235.475,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 201.821,22 | 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:** | 21.736,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.208,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.897,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.879,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.485,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.207,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.970,74 |
| **PAMI:** | 6.264,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 939,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.175,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.650,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.650,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.325,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.325,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 12 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 66.676,88 | **Adicionales:** | 74.455,69 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 67.692,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.512,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31456110-5**
Nombre y Apellido: **BARRIO CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-31456110-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **599.531,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 466.751,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 466.751,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 466.751,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 466.751,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 466.751,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 466.751,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 466.751,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 459.748,26 | 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:** | 49.514,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.310,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.321,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.200,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.608,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.955,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.342,71 |
| **PAMI:** | 14.002,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.100,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.445,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.804,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.804,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.902,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.902,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 198.391,29 | **Adicionales:** | 155.158,97 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 81.718,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.483,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.779,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28181537-8**
Nombre y Apellido: **BARRIONUEVO EDGARDO RODRIGO**

seleccionar CUIL: 20-28181537-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **708.685,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 606.396,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 606.396,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 606.396,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 606.396,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 606.396,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 606.396,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 606.396,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 599.392,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 64.554,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.530,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.634,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.457,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.171,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.348,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.703,58 |
| **PAMI:** | 18.191,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.728,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.624,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.926,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.926,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.463,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.463,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.509,83 | **Adicionales:** | 223.112,21 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 94.838,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 79.031,86 | **Premios:** | 39.904,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35227318-0**
Nombre y Apellido: **BARRIONUEVO LEANDRO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-35227318-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **535.753,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 393.279,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 393.279,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 393.279,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 393.279,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 393.279,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 393.279,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 393.279,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 386.275,42 | 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:** | 41.601,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.141,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.630,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.539,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.154,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.069,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.260,70 |
| **PAMI:** | 11.798,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.769,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.828,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.057,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.057,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.028,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.028,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.107,90 | **Adicionales:** | 46.424,77 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 93.354,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.391,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20995492-4**
Nombre y Apellido: **BARRIOS CLAUDIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-20995492-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **891.430,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 891.430,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 891.430,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 891.430,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 891.430,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 891.430,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 891.430,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 891.430,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 884.426,70 | 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:** | 95.252,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.062,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.313,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.697,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.568,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 169.893,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.057,34 |
| **PAMI:** | 26.742,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.348,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.148,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.788,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.788,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.394,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.394,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 666.490,00 | **Adicionales:** | 139.962,90 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 84.977,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33617883-6**
Nombre y Apellido: **BARRIOS JORGE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-33617883-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **517.267,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 388.086,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 388.086,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 388.086,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 388.086,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 388.086,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 388.086,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 388.086,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 381.082,71 | 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:** | 41.042,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.059,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.582,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.492,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.910,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.087,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.689,50 |
| **PAMI:** | 11.642,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.746,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.078,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.792,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.792,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.896,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.896,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.554,93 | **Adicionales:** | 86.511,04 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 89.624,01 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.396,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.181,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-12094797-5**
Nombre y Apellido: **BARROSO OSCAR CLAUDIO**

seleccionar CUIL: 20-12094797-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **345.124,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 242.835,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 242.835,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 242.835,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 242.835,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 242.835,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 242.835,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 242.835,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 235.831,91 | 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:** | 25.399,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.749,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.216,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.185,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.084,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.635,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.711,91 |
| **PAMI:** | 7.285,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.092,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.089,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.384,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.384,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.192,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.192,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 155.051,66 | **Adicionales:** | 72.725,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.058,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26592726-3**
Nombre y Apellido: **BARTOLI CRISTIAN LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-26592726-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **714.491,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 585.284,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 585.284,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 585.284,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 585.284,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 585.284,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 585.284,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 585.284,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 578.280,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 62.280,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.194,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.435,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.267,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.179,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.358,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.381,30 |
| **PAMI:** | 17.558,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.633,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.573,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.849,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.849,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.924,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.924,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.964,05 | **Adicionales:** | 188.481,67 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 126.334,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.504,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26004109-7**
Nombre y Apellido: **BAUTISTA ADOLFO LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-26004109-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **551.140,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.933,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.933,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.933,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 421.933,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.933,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 421.933,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 421.933,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.929,36 | 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:** | 44.687,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.597,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.900,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.797,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.501,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.484,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.412,63 |
| **PAMI:** | 12.657,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.898,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.969,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.518,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.518,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.759,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.759,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.201,79 | **Adicionales:** | 106.251,05 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 22.149,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 22.077,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25219662-6**
Nombre y Apellido: **BAUTISTA EDGARDO CRISTIAN**

seleccionar CUIL: 20-25219662-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **966.850,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 819.554,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 819.554,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 819.554,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 819.554,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 819.554,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 819.554,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 835.336,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 812.550,95 | 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:** | 87.511,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.919,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.637,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.375,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.189,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 153.635,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.151,01 |
| **PAMI:** | 24.586,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.688,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.425,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.797,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.797,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.898,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.898,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.763,63 | **Adicionales:** | 568.402,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.388,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.296,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32053641-4**
Nombre y Apellido: **BAUTISTA WALTER JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-32053641-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **453.024,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 316.029,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 316.029,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 316.029,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 316.029,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 316.029,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 316.029,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 316.029,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 309.026,01 | 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:** | 33.282,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.913,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.904,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.844,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.524,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.468,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.763,27 |
| **PAMI:** | 9.480,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.422,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.666,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.117,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.117,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.058,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.058,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.302,17 | **Adicionales:** | 54.710,61 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 22.544,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.472,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28164939-7**
Nombre y Apellido: **BAZA CARLOS BENJAMIN**

seleccionar CUIL: 20-28164939-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **455.288,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 354.798,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 354.798,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 354.798,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 354.798,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 354.798,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 354.798,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 354.798,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 347.794,82 | 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:** | 37.457,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.529,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.269,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.193,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.346,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.796,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.027,84 |
| **PAMI:** | 10.643,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.596,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.268,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112608 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.094,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.094,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.047,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.047,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.767,52 | **Adicionales:** | 90.291,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.739,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.490,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29028083-5**
Nombre y Apellido: **BELL ALAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29028083-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **543.676,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.457,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.457,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.457,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.457,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.457,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.457,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 432.457,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.453,54 | 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:** | 45.821,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.764,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.999,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.892,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.996,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.473,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.570,29 |
| **PAMI:** | 12.973,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.946,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.490,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.055,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.055,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.027,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.027,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.011,35 | **Adicionales:** | 85.118,40 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 92.573,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.754,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.218,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20697722-2**
Nombre y Apellido: **BENAVIDEZ JOSE GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-20697722-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **566.415,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 453.358,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 453.358,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 453.358,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 453.358,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 453.358,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 453.358,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 453.358,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 446.354,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 48.072,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.097,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.195,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.080,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.978,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.424,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.869,45 |
| **PAMI:** | 13.600,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.040,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.510,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.121,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.121,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.560,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.560,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 161.220,18 | **Adicionales:** | 152.152,90 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.762,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.334,37 | **Premios:** | 27.888,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20484149-8**
Nombre y Apellido: **BENITEZ ALEJANDRO DOMINGO**

seleccionar CUIL: 20-20484149-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.625.517,85**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.496.310,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.496.310,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.496.310,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.496.310,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.489.306,85 | 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:** | 160.398,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.679,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.999,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.466,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 69.997,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 281.542,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.307,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.332,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 76.311,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 76.311,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.800,24 | **Adicionales:** | 1.160.978,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 93.532,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30353263-4**
Nombre y Apellido: **BENITEZ CARLOS ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-30353263-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **323.748,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 269.911,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 269.911,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 269.911,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.911,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 269.911,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.911,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 269.911,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 262.907,98 | 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:** | 28.315,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.180,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.471,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.429,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.356,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.752,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.690,28 |
| **PAMI:** | 8.097,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.214,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.002,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.765,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.765,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.882,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.882,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.740,13 | **Adicionales:** | 66.640,49 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.531,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 53.836,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26325745-7**
Nombre y Apellido: **BENITEZ MIGUEL EUGENIO**

seleccionar CUIL: 20-26325745-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **330.337,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 237.016,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 237.016,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 237.016,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 237.016,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 237.016,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 237.016,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 237.016,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 230.012,67 | 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:** | 24.772,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.657,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.162,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.133,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.810,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.535,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.071,80 |
| **PAMI:** | 7.110,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.066,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.248,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.087,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.087,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.043,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.043,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 164.436,52 | **Adicionales:** | 72.579,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.320,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25384657-8**
Nombre y Apellido: **BENITEZ PEDRO HUMBERTO**

seleccionar CUIL: 20-25384657-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **526.095,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.143,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.143,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.143,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.143,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.143,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.143,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 396.888,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.139,83 | 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:** | 38.679,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.710,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.375,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.295,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.879,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.940,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.275,79 |
| **PAMI:** | 10.984,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.295,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.555,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 02 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.673,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.673,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.673,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.673,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 236.769,06 | **Adicionales:** | 81.478,40 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 22.828,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.067,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.952,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30515295-2**
Nombre y Apellido: **BERNAL LEANDRO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-30515295-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **671.698,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 671.698,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 671.698,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 671.698,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 671.698,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 671.698,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 671.698,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 671.698,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 664.695,27 | 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:** | 71.587,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.568,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.248,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.060,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.240,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.705,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.886,88 |
| **PAMI:** | 20.150,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.030,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.068,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.241,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.241,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.120,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.120,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 137.784,40 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.974,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29272114-6**
Nombre y Apellido: **BILLORDO PABLO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29272114-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **440.239,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 325.397,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 325.397,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 325.397,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 325.397,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 325.397,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 325.397,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 325.397,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 318.393,55 | 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:** | 34.290,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.062,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.992,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.928,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.964,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.239,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.793,70 |
| **PAMI:** | 9.761,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.464,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.019,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.595,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.595,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.297,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.297,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.074,38 | **Adicionales:** | 74.897,02 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 45.005,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.419,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.842,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41289761-8**
Nombre y Apellido: **BLANCO ELIAS ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-41289761-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **316.005,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 226.282,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 226.282,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 226.282,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 226.282,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 226.282,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 226.282,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 226.282,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 219.279,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 23.616,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.486,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.061,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.036,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.306,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 41.506,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.891,10 |
| **PAMI:** | 6.788,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.018,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.697,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.540,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.540,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.770,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.770,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 170.877,92 | **Adicionales:** | 55.404,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 89.723,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39433781-2**
Nombre y Apellido: **BLANCO JAVIER HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-39433781-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **455.181,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 301.748,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 301.748,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 301.748,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 301.748,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 301.748,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 301.748,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 318.187,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 294.744,54 | 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:** | 31.743,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.686,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.770,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.715,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.852,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.769,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.192,30 |
| **PAMI:** | 9.052,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.357,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.602,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.389,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.389,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.694,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.694,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 63.981,49 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.417,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.577,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27180718-0**
Nombre y Apellido: **BLANCO JORGE MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-27180718-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **564.857,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 441.033,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 441.033,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 441.033,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 441.033,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 441.033,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 441.033,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 441.033,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 434.029,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.745,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.901,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.079,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.969,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.399,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.094,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.513,70 |
| **PAMI:** | 13.231,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.984,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.729,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.492,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.492,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.246,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.246,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.347,76 | **Adicionales:** | 97.302,45 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 73.397,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.985,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33563326-2**
Nombre y Apellido: **BLUMA MARTIN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-33563326-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **519.118,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 382.124,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 382.124,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 382.124,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 382.124,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 382.124,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 382.124,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 382.124,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 375.120,78 | 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:** | 40.400,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.964,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.526,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.439,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.630,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.960,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.033,69 |
| **PAMI:** | 11.463,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.719,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.216,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.488,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.488,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.744,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.744,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 37.690,77 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 113.811,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.850,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23619137-1**
Nombre y Apellido: **BOGADO ANDRES SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-23619137-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **393.774,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 264.566,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 264.566,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 264.566,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 264.566,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 264.566,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 264.566,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 264.566,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 257.563,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 27.739,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.095,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.421,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.381,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.105,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.742,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.102,35 |
| **PAMI:** | 7.937,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.190,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.229,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.492,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.492,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.746,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.746,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,65 | **Adicionales:** | 53.689,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.995,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27899107-6**
Nombre y Apellido: **BOGADO GERARDO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-27899107-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **303.456,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 185.016,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 185.016,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 185.016,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 185.016,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 185.016,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 185.016,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 185.016,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 178.013,21 | 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:** | 19.172,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.830,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.673,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.665,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 8.366,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 33.707,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 20.351,86 |
| **PAMI:** | 5.550,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 832,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.734,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.435,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.435,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.717,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.717,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 82.808,97 | **Adicionales:** | 86.005,77 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.202,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28382435-8**
Nombre y Apellido: **BONFIGLI MATIAS JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-28382435-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **788.292,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.620,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.620,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.620,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 628.620,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.620,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 628.620,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 628.620,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.616,80 | 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:** | 66.948,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.883,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.843,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.657,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.215,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.548,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.148,25 |
| **PAMI:** | 18.858,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.828,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.835,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.059,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.059,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.029,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.029,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.645,38 | **Adicionales:** | 164.197,89 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 208.495,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.281,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.671,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24415260-1**
Nombre y Apellido: **BORDA OSCAR ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-24415260-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.633.067,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.503.860,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.503.860,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.503.860,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.503.860,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.496.856,48 | 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:** | 161.211,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.800,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.070,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.534,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 70.352,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 282.968,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.307,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.332,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 76.696,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 76.696,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 336.206,39 | **Adicionales:** | 1.070.489,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 97.163,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-16527654-0**
Nombre y Apellido: **BORDON RICARDO WALTER**

seleccionar CUIL: 20-16527654-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **562.320,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 438.497,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 438.497,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 438.497,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 438.497,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 438.497,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 438.497,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 438.497,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 431.493,33 | 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:** | 46.471,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.860,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.056,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.946,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.280,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.615,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.234,67 |
| **PAMI:** | 13.154,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.973,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.362,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.363,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.363,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.181,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.181,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 138.350,68 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 59.745,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.192,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37461594-8**
Nombre y Apellido: **BOYER ALEXIS EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-37461594-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.249,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 367.659,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 367.659,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 367.659,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 367.659,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 367.659,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 367.659,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 367.659,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 360.655,35 | 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:** | 38.842,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.734,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.390,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.308,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.950,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.226,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.442,49 |
| **PAMI:** | 11.029,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.654,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.126,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.750,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.750,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.375,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.375,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.676,47 | **Adicionales:** | 39.419,30 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 55.955,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.607,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31283409-0**
Nombre y Apellido: **BRAICO JAVIER ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-31283409-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **481.146,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 308.882,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 308.882,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 308.882,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 308.882,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 308.882,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 308.882,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 308.882,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 301.878,97 | 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:** | 32.512,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.799,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.837,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.779,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.188,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.118,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.977,09 |
| **PAMI:** | 9.266,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.389,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.633,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.753,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.753,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.876,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.876,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 100.535,66 | **Adicionales:** | 68.645,57 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 119.226,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.475,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.263,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25999237-1**
Nombre y Apellido: **BREZ CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-25999237-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **665.220,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 556.730,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 556.730,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 556.730,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 556.730,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 556.730,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 556.730,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 597.032,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 549.726,91 | 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:** | 59.205,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.740,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.167,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.010,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.837,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.961,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.240,36 |
| **PAMI:** | 16.701,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.505,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.447,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.393,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.393,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.196,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.196,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 88.177,97 | **Adicionales:** | 254.309,96 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 33.870,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 158.063,70 | **Premios:** | 22.308,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 108.490,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30925155-6**
Nombre y Apellido: **BRINGAS PABLO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-30925155-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **648.442,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.046,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.046,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.046,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 521.046,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.046,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 521.046,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 521.046,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 514.043,22 | 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:** | 55.362,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.173,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.832,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.689,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.160,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.217,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.315,16 |
| **PAMI:** | 15.631,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.344,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.291,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.573,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.573,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.286,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.286,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.032,97 | **Adicionales:** | 142.696,23 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 102.734,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.583,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.395,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34364538-5**
Nombre y Apellido: **BRIZZOLARA PABLO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-34364538-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **708.677,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 578.478,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 578.478,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 578.478,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 578.478,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 578.478,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 578.478,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 588.122,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 571.474,32 | 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:** | 61.547,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.086,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.371,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.206,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.859,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.071,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.632,58 |
| **PAMI:** | 17.354,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.603,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.590,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.502,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.502,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.751,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.751,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 11 |
| | 1 -Activo | / | 14 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.591,68 | **Adicionales:** | 221.502,62 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 125.230,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.153,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30963582-6**
Nombre y Apellido: **BRUNETTO LEONARDO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-30963582-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **614.248,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 485.053,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 485.053,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 485.053,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 485.053,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 485.053,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 485.053,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 485.053,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 478.049,90 | 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:** | 51.485,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.600,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.493,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.365,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.468,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.414,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.355,89 |
| **PAMI:** | 14.551,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.182,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.090,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.737,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.737,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.368,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.368,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.683,09 | **Adicionales:** | 130.675,52 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 106.778,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.916,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.194,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28384731-5**
Nombre y Apellido: **BUCICH GUIDO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-28384731-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **393.346,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 323.359,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 323.359,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 323.359,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 323.359,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 323.359,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 323.359,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.359,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.355,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.071,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.030,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.973,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.910,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.868,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.854,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.569,56 |
| **PAMI:** | 9.700,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.455,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.725,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 116105 - OS DE CAPATACES ESTIBADORES PORTUARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.491,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.491,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.245,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.245,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.588,94 | **Adicionales:** | 83.050,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.720,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 69.987,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25839091-2**
Nombre y Apellido: **BULACIO CLAUDIO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-25839091-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **568.032,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 395.820,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 395.820,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 395.820,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 395.820,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 395.820,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 395.820,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 395.820,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 388.817,09 | 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:** | 41.875,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.182,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.654,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.562,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.274,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.549,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.540,28 |
| **PAMI:** | 11.874,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.781,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.196,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.186,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.186,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.093,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.093,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 93.555,74 | **Adicionales:** | 71.977,71 |
| **Cant. horas extra:** | 87 | **Importe Horas Extra:** | 203.080,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.206,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.211,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-22502810-9**
Nombre y Apellido: **BULACIO MIGUEL DAVID**

seleccionar CUIL: 23-22502810-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **660.867,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 524.503,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 524.503,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 524.503,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 524.503,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 524.503,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 524.503,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 524.503,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 517.500,19 | 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:** | 55.734,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.228,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.864,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.720,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.322,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.870,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.695,43 |
| **PAMI:** | 15.735,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.360,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.790,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.749,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.749,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.374,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.374,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.172,21 | **Adicionales:** | 141.184,25 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 108.378,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.768,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.364,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24960667-8**
Nombre y Apellido: **BURGOS MIGUEL ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-24960667-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **419.169,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 361.748,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 361.748,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 361.748,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 361.748,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 361.748,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 361.748,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 361.748,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.744,81 | 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:** | 38.206,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.640,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.334,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.255,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.673,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.109,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.792,33 |
| **PAMI:** | 10.852,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.627,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.272,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.449,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.449,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.224,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.224,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.146,18 | **Adicionales:** | 98.596,30 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 30.573,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.432,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 57.421,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25473072-7**
Nombre y Apellido: **BUSTAMANTE ELVIO ADAN**

seleccionar CUIL: 20-25473072-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **682.020,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 590.498,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 590.498,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 590.498,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 590.498,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 590.498,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 590.498,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 590.498,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 583.494,99 | 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:** | 62.842,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.277,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.484,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.314,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.424,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.343,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.954,85 |
| **PAMI:** | 17.714,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.657,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.327,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.115,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.115,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.057,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.057,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 158.493,21 | **Adicionales:** | 247.569,64 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 51.863,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 93.088,55 | **Premios:** | 39.483,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **24-34576485-9**
Nombre y Apellido: **BUSTAMANTE GONZALO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 24-34576485-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **369.631,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 267.355,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 267.355,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 267.355,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 267.355,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 267.355,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 267.355,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 267.355,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 260.351,59 | 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:** | 28.039,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.139,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.447,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.406,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.236,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.269,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.409,08 |
| **PAMI:** | 8.020,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.203,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.632,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.635,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.635,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.817,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.817,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 174.619,79 | **Adicionales:** | 73.819,86 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 18.915,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.276,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26439660-4**
Nombre y Apellido: **BUSTO JUAN MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-26439660-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **376.798,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 283.491,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 283.491,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 283.491,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 283.491,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 283.491,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 283.491,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 283.491,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 276.487,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.777,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.396,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.598,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.551,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.994,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.319,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.184,03 |
| **PAMI:** | 8.504,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.275,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.964,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.458,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.458,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.229,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.229,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.236,84 | **Adicionales:** | 79.770,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.483,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20998892-6**
Nombre y Apellido: **BUSTOS CARLOS ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-20998892-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **352.394,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 309.325,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 309.325,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 309.325,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 309.325,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 309.325,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 309.325,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 309.325,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 302.321,54 | 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:** | 32.560,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.806,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.841,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.783,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.209,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.201,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.025,77 |
| **PAMI:** | 9.279,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.391,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.697,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.775,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.775,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.887,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.887,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.578,62 | **Adicionales:** | 85.925,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.821,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 43.069,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33128743-2**
Nombre y Apellido: **CABALLERO CRISTIAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-33128743-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **361.056,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 301.836,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 301.836,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 301.836,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 301.836,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 301.836,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 301.836,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 301.836,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 294.832,55 | 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:** | 31.753,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.687,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.771,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.716,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.857,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.786,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.201,99 |
| **PAMI:** | 9.055,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.358,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.615,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.393,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.393,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.696,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.696,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.617,32 | **Adicionales:** | 72.458,60 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 25.220,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.539,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.220,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26530267-0**
Nombre y Apellido: **CABALLERO JORGE FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-26530267-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **733.674,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 551.076,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 551.076,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 551.076,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 551.076,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 551.076,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 551.076,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 551.076,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 544.072,45 | 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:** | 58.596,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.650,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.114,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.959,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.571,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.892,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.618,37 |
| **PAMI:** | 16.532,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.479,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.630,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.104,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.104,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.052,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.052,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.175,05 | **Adicionales:** | 132.331,27 |
| **Cant. horas extra:** | 81 | **Importe Horas Extra:** | 175.118,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.451,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.597,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26591562-1**
Nombre y Apellido: **CABRAL SEBASTIAN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-26591562-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **529.728,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 427.439,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 427.439,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 427.439,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 427.439,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 427.439,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 427.439,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 427.439,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 420.435,97 | 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:** | 45.280,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.684,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.952,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.846,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.760,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.525,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.018,36 |
| **PAMI:** | 12.823,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.923,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.765,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.799,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.799,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.899,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.899,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.286,39 | **Adicionales:** | 114.631,56 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 28.263,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 25.520,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-92942723-9**
Nombre y Apellido: **CABRAL GONZALEZ DIEGO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-92942723-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **658.369,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 539.929,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 539.929,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 539.929,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 539.929,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 539.929,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 539.929,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 539.929,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.925,40 | 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:** | 57.396,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.473,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.009,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.859,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.047,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.785,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.392,20 |
| **PAMI:** | 16.197,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.429,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.019,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.536,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.536,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.768,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.768,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 186.744,40 | **Adicionales:** | 169.212,69 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 78.438,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 70.848,12 | **Premios:** | 34.684,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-95099527-1**
Nombre y Apellido: **CABRAL RODRIGUEZ JORGE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-95099527-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **463.061,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 346.419,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 346.419,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 346.419,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 346.419,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 346.419,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 346.419,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 346.419,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 339.416,26 | 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:** | 36.555,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.396,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.190,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.117,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.952,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.212,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.106,19 |
| **PAMI:** | 10.392,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.558,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.057,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.667,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.667,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.833,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.833,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.665,09 | **Adicionales:** | 87.186,81 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 42.334,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.233,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30654933-3**
Nombre y Apellido: **CABRERA ALEJANDRO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-30654933-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **505.187,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 379.578,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 379.578,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 379.578,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 379.578,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 379.578,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 379.578,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 379.578,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 372.574,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.126,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.923,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.502,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.416,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.511,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.479,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.753,62 |
| **PAMI:** | 11.387,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.708,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.849,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.358,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.358,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.679,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.679,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.097,71 | **Adicionales:** | 72.950,17 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 67.700,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.829,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.609,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18790641-6**
Nombre y Apellido: **CABRERA ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-18790641-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **303.618,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 256.951,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 256.951,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 256.951,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 256.951,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 256.951,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 256.951,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 256.951,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 249.947,68 | 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:** | 26.919,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.974,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.349,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.312,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.747,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.303,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.264,65 |
| **PAMI:** | 7.708,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.156,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.129,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.104,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.104,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.552,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.552,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 175.798,23 | **Adicionales:** | 63.511,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.641,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 46.666,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31819322-4**
Nombre y Apellido: **CABRERA JORGE DAVID**

seleccionar CUIL: 20-31819322-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **367.928,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 254.872,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 254.872,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 254.872,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 254.872,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 254.872,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 254.872,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 254.872,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 247.868,33 | 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:** | 26.695,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.941,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.329,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.293,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.649,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.910,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.035,92 |
| **PAMI:** | 7.646,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.146,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.829,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.998,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.998,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.499,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.499,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.199,35 | **Adicionales:** | 65.672,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23876032-2**
Nombre y Apellido: **CABRERA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-23876032-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **554.116,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 439.274,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 439.274,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 439.274,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 439.274,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 439.274,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 439.274,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 439.274,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 432.270,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.555,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.873,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.063,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.953,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.316,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.762,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.320,19 |
| **PAMI:** | 13.178,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.976,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.475,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.403,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.403,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.201,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.201,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.326,72 | **Adicionales:** | 122.104,84 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 48.548,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.294,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.842,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24726460-5**
Nombre y Apellido: **CACERES CLAUDIO EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-24726460-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.758,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.758,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 642.758,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 642.758,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.758,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.758,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.758,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.758,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 635.754,32 | 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:** | 68.470,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.108,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.976,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.713,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.880,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.148,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.703,38 |
| **PAMI:** | 19.282,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.856,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.842,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.852,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.852,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.426,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.426,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 577.760,00 | **Adicionales:** | 34.665,60 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 30.332,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41544222-0**
Nombre y Apellido: **CACERES MATIAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-41544222-0

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **179.844,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 141.486,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 141.486,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 141.486,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 141.486,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 141.486,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 141.486,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 141.486,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 136.350,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 14.684,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.167,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.281,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.273,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.408,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 25.816,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.563,47 |
| **PAMI:** | 4.244,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 636,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 20.444,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 7.215,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 7.215,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.607,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.607,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 25.423,19 | **Adicionales:** | 28.727,20 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 62.895,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.439,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 38.358,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-34551069-9**
Nombre y Apellido: **CAIRO NAZARENO LEONEL**

seleccionar CUIL: 23-34551069-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **539.387,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 373.679,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 373.679,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 373.679,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 373.679,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 373.679,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 373.679,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 391.433,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 366.675,45 | 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:** | 39.490,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.830,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.446,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.363,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.233,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.364,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.104,70 |
| **PAMI:** | 11.210,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.681,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.996,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.057,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.057,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.528,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.528,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.561,70 | **Adicionales:** | 77.422,66 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 50.987,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.707,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 165.708,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38800939-0**
Nombre y Apellido: **CALFUQUIR GUILLERMO FRANCO AGU**

seleccionar CUIL: 20-38800939-0

**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:** | 28 - Chubut - Rawson |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **434.365,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 292.237,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 292.237,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 292.237,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 292.237,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 292.237,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 292.237,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 292.237,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.233,59 | 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:** | 30.719,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.535,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.681,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.630,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.405,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.972,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.146,10 |
| **PAMI:** | 8.767,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.315,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.228,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - OS DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTO... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.904,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.904,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.452,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.452,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,72 | **Adicionales:** | 32.813,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 48.706,21 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.834,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.128,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25474641-0**
Nombre y Apellido: **CALIZAYA OSCAR ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-25474641-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 07
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **761.319,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 680.564,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 680.564,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 680.564,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 680.564,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 680.564,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 680.564,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 680.564,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 673.561,22 | 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:** | 72.542,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.709,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.331,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.125,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.657,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.366,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.862,14 |
| **PAMI:** | 20.416,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.062,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.341,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.708,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.708,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.354,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.354,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 115.232,55 | **Adicionales:** | 324.435,72 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 40.644,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 157.982,18 | **Premios:** | 42.269,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27257950-5**
Nombre y Apellido: **CAMACHO HERNAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-27257950-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.511,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 381.285,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 381.285,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 381.285,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 381.285,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 381.285,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 381.285,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 381.285,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 374.281,63 | 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:** | 40.310,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.951,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.518,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.431,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.591,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.802,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.941,38 |
| **PAMI:** | 11.438,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.715,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.095,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.445,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.445,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.722,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.722,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.921,20 | **Adicionales:** | 65.780,24 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 121.583,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25435549-7**
Nombre y Apellido: **CAMA?O LUIS MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-25435549-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **410.242,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 334.871,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 334.871,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 334.871,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 334.871,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 334.871,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 334.871,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 334.871,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 327.867,60 | 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:** | 35.311,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.213,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.081,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.013,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.409,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.030,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.835,84 |
| **PAMI:** | 10.046,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.506,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.388,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.078,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.078,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.539,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.539,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.765,13 | **Adicionales:** | 101.647,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.458,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.370,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22656891-4**
Nombre y Apellido: **CAMPANA CHRISTIAN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-22656891-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **496.486,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 415.731,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 415.731,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 415.731,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 415.731,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 415.731,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 415.731,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 415.731,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 408.728,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.020,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.498,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.842,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.741,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.210,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.312,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.730,50 |
| **PAMI:** | 12.471,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.870,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.073,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.202,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.202,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.601,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.601,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 171.311,82 | **Adicionales:** | 138.707,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 78.991,09 | **Premios:** | 26.721,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29692685-0**
Nombre y Apellido: **CAMPOS RUBEN DARIO**

seleccionar CUIL: 20-29692685-0

**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:** | 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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **542.855,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 542.855,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 542.855,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 542.855,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 542.855,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 542.855,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 542.855,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 542.855,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 535.851,78 | 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:** | 57.711,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.520,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.037,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.514,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.185,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.967,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.714,10 |
| **PAMI:** | 16.285,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.257,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.256,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.057,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.057,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.028,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.028,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 528.970,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.885,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27729715-9**
Nombre y Apellido: **CANO DARIO VICTOR**

seleccionar CUIL: 23-27729715-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **473.973,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 360.917,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 360.917,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 360.917,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 360.917,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 360.917,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 360.917,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 360.917,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 353.913,71 | 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:** | 38.116,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.627,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.326,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.248,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.633,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.952,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.700,91 |
| **PAMI:** | 10.827,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.624,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.152,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.406,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.406,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.203,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.203,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.997,60 | **Adicionales:** | 86.304,87 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.487,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.127,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29747450-3**
Nombre y Apellido: **CANTERO OMAR ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-29747450-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **334.729,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 266.618,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 266.618,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 266.618,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 266.618,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 266.618,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 266.618,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 266.618,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 259.615,12 | 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:** | 27.960,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.127,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.440,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.399,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.201,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.130,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.328,07 |
| **PAMI:** | 7.998,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.199,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.526,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.597,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.597,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.798,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.798,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 55.398,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.337,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.111,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29169259-2**
Nombre y Apellido: **CANTEROS EDGARDO FRANSISCO**

seleccionar CUIL: 20-29169259-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **688.598,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 570.158,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 570.158,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 570.158,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 570.158,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 570.158,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 570.158,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 570.158,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.154,90 | 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:** | 60.651,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.954,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.293,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.131,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.468,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.499,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.717,44 |
| **PAMI:** | 17.104,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.565,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.387,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.078,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.078,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.539,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.539,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 157.773,11 | **Adicionales:** | 214.277,18 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 66.520,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 93.129,32 | **Premios:** | 38.458,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26971110-9**
Nombre y Apellido: **CANTEROS ESTEBAN VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-26971110-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **580.916,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 457.092,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 457.092,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 457.092,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 457.092,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 457.092,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 457.092,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 457.092,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 450.088,74 | 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:** | 48.474,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.156,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.230,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.113,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.154,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.129,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.280,17 |
| **PAMI:** | 13.712,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.056,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.049,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.311,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.311,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.655,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.655,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.827,19 | **Adicionales:** | 107.285,46 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 84.689,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.289,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29370467-9**
Nombre y Apellido: **CAPOZZI JOSE SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-29370467-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **661.289,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 548.233,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 548.233,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 548.233,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 548.233,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 548.233,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 548.233,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 548.233,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 541.229,88 | 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:** | 58.290,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.605,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.087,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.934,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.437,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.355,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.305,69 |
| **PAMI:** | 16.447,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.467,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.219,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.959,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.959,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.979,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.979,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 177.161,16 | **Adicionales:** | 182.917,35 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 71.123,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 79.026,23 | **Premios:** | 38.005,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34392085-8**
Nombre y Apellido: **CARABAJAL EZEQUIEL DAVID**

seleccionar CUIL: 20-34392085-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **478.050,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 367.578,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 367.578,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 367.578,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 367.578,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 367.578,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 367.578,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 379.414,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 360.574,65 | 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:** | 38.833,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.733,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.389,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.308,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.947,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.211,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.433,62 |
| **PAMI:** | 11.027,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.654,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.115,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.746,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.746,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.373,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.373,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 168.572,11 | **Adicionales:** | 112.687,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 23.065,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.472,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28598777-7**
Nombre y Apellido: **CARCETTI FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-28598777-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **421.640,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 279.166,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 279.166,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 279.166,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 279.166,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 279.166,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 279.166,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 279.166,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 272.162,66 | 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:** | 29.311,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.327,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.558,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.512,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.791,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.501,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.708,30 |
| **PAMI:** | 8.374,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.256,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.339,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.237,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.237,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.118,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.118,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 195.466,00 | **Adicionales:** | 30.796,61 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 31.148,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.755,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30065895-5**
Nombre y Apellido: **CARDENAS MAXIMILIANO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-30065895-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **509.319,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 396.262,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 396.262,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 396.262,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 396.262,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 396.262,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 396.262,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 396.262,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 389.259,31 | 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:** | 41.923,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.189,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.659,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.566,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.295,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.633,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.588,93 |
| **PAMI:** | 11.887,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.783,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.260,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.209,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.209,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.104,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.104,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.059,78 | **Adicionales:** | 117.377,22 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 47.782,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.043,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37007149-8**
Nombre y Apellido: **CARDOZO EMILIANO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-37007149-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **443.582,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 306.587,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 306.587,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 306.587,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 306.587,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 306.587,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 306.587,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 306.587,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 299.584,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.265,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.763,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.816,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.759,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.080,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.684,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.724,65 |
| **PAMI:** | 9.197,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.379,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.301,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.635,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.635,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.817,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.817,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.302,17 | **Adicionales:** | 43.885,62 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 23.821,47 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.578,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31391714-3**
Nombre y Apellido: **CARDOZO GUSTAVO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-31391714-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **488.910,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.911,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.911,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.911,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.911,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.911,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.911,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 366.911,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.907,40 | 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:** | 38.762,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.722,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.383,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.302,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.915,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.085,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.360,22 |
| **PAMI:** | 11.007,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.651,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.018,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.712,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.712,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.356,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.356,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.858,94 | **Adicionales:** | 72.586,66 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 59.230,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.234,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.999,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25883288-5**
Nombre y Apellido: **CARDOZO ROBERTO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-25883288-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **433.018,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 339.711,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 339.711,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 339.711,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 339.711,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 339.711,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 339.711,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 339.711,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 332.707,42 | 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:** | 35.832,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.290,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.127,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.057,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.637,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.944,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.368,22 |
| **PAMI:** | 10.191,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.528,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.088,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119906 - OS DE SERENOS DE BUQUES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.325,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.325,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.662,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.662,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.449,90 | **Adicionales:** | 70.223,03 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 59.519,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.518,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26140671-4**
Nombre y Apellido: **CARDOZO VICENTE GENARO**

seleccionar CUIL: 20-26140671-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **223.635,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 159.031,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 159.031,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 159.031,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 159.031,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 159.031,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 159.031,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 159.031,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 152.027,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 16.373,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.417,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.429,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.431,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 7.145,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 28.796,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.493,46 |
| **PAMI:** | 4.770,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 715,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 22.980,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 8.110,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 8.110,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.055,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.055,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 20 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 61.791,67 | **Adicionales:** | 64.433,40 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 20.864,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 11.941,81 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 64.603,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23899399-8**
Nombre y Apellido: **CARO HECTOR OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-23899399-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **500.035,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 395.919,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 395.919,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 395.919,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 395.919,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 395.919,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 395.919,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 395.919,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 388.916,17 | 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:** | 41.886,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.183,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.655,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.563,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.279,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.568,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.551,18 |
| **PAMI:** | 11.877,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.781,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.210,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.191,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.191,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.095,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.095,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 164.570,38 | **Adicionales:** | 124.687,84 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.848,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 22.560,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.115,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-25678229-4**
Nombre y Apellido: **CARO VERONICA ANDREA**

seleccionar CUIL: 23-25678229-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **463.395,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 361.106,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 361.106,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 361.106,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 361.106,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 361.106,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 361.106,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 361.106,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.102,48 | 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:** | 38.136,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.630,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.328,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.249,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.642,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.988,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.721,68 |
| **PAMI:** | 10.833,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.624,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.179,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.416,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.416,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.208,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.208,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 96.721,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.574,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38998781-7**
Nombre y Apellido: **CARRANZA IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-38998781-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **403.365,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 283.139,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 283.139,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 283.139,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 283.139,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 283.139,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 283.139,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 283.139,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 276.136,08 | 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:** | 29.739,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.390,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.595,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.548,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.978,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.252,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.145,37 |
| **PAMI:** | 8.494,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.274,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.913,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.440,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.440,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.220,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.220,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 132.746,59 | **Adicionales:** | 50.067,77 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 80.166,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.159,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31819372-0**
Nombre y Apellido: **CARRANZA WALTER EMILIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-31819372-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.337.153,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.172.111,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.172.111,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.172.111,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.172.111,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.165.107,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 125.482,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.525,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.952,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.549,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 54.760,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 220.268,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.307,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.332,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 59.777,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.777,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 430.514,15 | **Adicionales:** | 478.689,31 |
| **Cant. horas extra:** | 76 | **Importe Horas Extra:** | 185.874,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 77.033,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 165.042,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31511003-4**
Nombre y Apellido: **CARRERA EZEQUIEL MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-31511003-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.232,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 422.869,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 422.869,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 422.869,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 422.869,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 422.869,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 422.869,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 431.636,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 415.865,66 | 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:** | 44.788,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.612,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.909,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.805,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.545,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.661,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.515,63 |
| **PAMI:** | 12.686,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.902,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.104,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 108100 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.566,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.566,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.783,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.783,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.264,65 | **Adicionales:** | 105.577,39 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.493,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 27.280,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.363,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23770024-5**
Nombre y Apellido: **CARRIZO CHRISTIAN AUGUSTO**

seleccionar CUIL: 20-23770024-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.098,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 482.318,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 482.318,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 482.318,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 482.318,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 482.318,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 482.318,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 482.318,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 475.315,31 | 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:** | 51.191,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.557,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.467,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.340,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.339,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.897,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.055,09 |
| **PAMI:** | 14.469,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.170,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.695,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.598,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.598,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.299,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.299,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.058,60 | **Adicionales:** | 139.591,60 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 104.762,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.906,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.779,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33777667-2**
Nombre y Apellido: **CARRIZO DAMIAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-33777667-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **387.729,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 308.863,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 308.863,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 308.863,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 308.863,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 308.863,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 308.863,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 308.863,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 301.859,99 | 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:** | 32.510,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.799,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.837,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.779,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.187,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.114,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.975,00 |
| **PAMI:** | 9.265,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.389,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.630,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.752,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.752,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.876,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.876,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.248,80 | **Adicionales:** | 82.384,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.230,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 78.865,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25404133-6**
Nombre y Apellido: **CARRIZO JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-25404133-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.211,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 461.731,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 461.731,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 461.731,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 461.731,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 461.731,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 461.731,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 491.231,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 454.727,60 | 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:** | 48.974,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.230,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.274,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.155,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.372,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.006,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.790,44 |
| **PAMI:** | 13.851,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.077,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.720,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.548,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.548,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.774,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.774,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.395,65 | **Adicionales:** | 108.058,60 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 84.689,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.587,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.480,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26954843-7**
Nombre y Apellido: **CARRIZO MARIANO MARCELO JAVI**

seleccionar CUIL: 20-26954843-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **578.537,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 449.330,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 449.330,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 449.330,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 449.330,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 449.330,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 449.330,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 449.330,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 442.326,82 | 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:** | 47.638,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.033,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.157,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.043,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.789,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.662,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.426,36 |
| **PAMI:** | 13.479,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.021,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.928,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.915,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.915,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.457,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.457,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 105.301,58 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 102.027,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.792,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **27-35719807-6**
Nombre y Apellido: **CARUSO ROMINA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-35719807-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **372.264,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 264.592,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 264.592,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 264.592,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 264.592,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 264.592,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 264.592,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 264.592,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 257.588,39 | 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:** | 27.742,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.095,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.421,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.381,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.106,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.747,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.105,13 |
| **PAMI:** | 7.937,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.190,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.233,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.494,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.494,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.747,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.747,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.095,68 | **Adicionales:** | 23.145,91 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.004,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.345,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-34815262-9**
Nombre y Apellido: **CASAS HERNAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-34815262-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **579.854,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 466.797,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 466.797,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 466.797,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 466.797,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 466.797,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 466.797,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 466.797,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 459.794,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.519,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.310,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.322,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.201,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.610,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.964,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.347,76 |
| **PAMI:** | 14.003,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.100,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.452,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.806,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.806,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.903,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.903,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 222.325,36 | **Adicionales:** | 184.781,09 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 27.926,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.764,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-24064979-9**
Nombre y Apellido: **CASCO ALEJANDRO RAMON**

seleccionar CUIL: 23-24064979-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.250,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 344.961,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 344.961,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 344.961,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 344.961,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 344.961,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 344.961,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 344.961,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 337.957,34 | 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:** | 36.398,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.373,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.176,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.104,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.883,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.936,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.945,71 |
| **PAMI:** | 10.348,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.552,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.846,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.593,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.593,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.796,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.796,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.024,41 | **Adicionales:** | 90.657,60 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 17.713,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.565,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **24-20416440-8**
Nombre y Apellido: **CASTA?O ENRIQUE JAVIER**

seleccionar CUIL: 24-20416440-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.766,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 350.861,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 350.861,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 350.861,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 350.861,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 350.861,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 350.861,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 350.861,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 343.857,66 | 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:** | 37.033,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.467,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.232,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.157,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.161,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.052,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.594,75 |
| **PAMI:** | 10.525,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.578,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.699,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.893,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.893,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.946,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.946,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.571,07 | **Adicionales:** | 87.805,45 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.484,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32572660-2**
Nombre y Apellido: **CASTELLANO JONATAN DAVID**

seleccionar CUIL: 20-32572660-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **435.410,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 298.416,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 298.416,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 298.416,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 298.416,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 298.416,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 298.416,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 298.416,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 291.412,65 | 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:** | 31.385,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.633,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.739,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.685,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.696,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.140,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.825,80 |
| **PAMI:** | 8.952,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.342,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.121,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.219,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.219,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.609,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.609,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.605,01 | **Adicionales:** | 36.992,62 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 33.544,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.274,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28803386-3**
Nombre y Apellido: **CASTELLANOS LUIS ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-28803386-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **405.381,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 297.708,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 297.708,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 297.708,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 297.708,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 297.708,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 297.708,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 297.708,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 290.704,69 | 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:** | 31.308,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.622,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.732,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.679,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.663,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.006,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.747,92 |
| **PAMI:** | 8.931,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.339,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.018,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002204 - OS DE EMPL.Y PERS. JERARQ.DE LA ACT.DEL NEUM.ARG.DE NEUM.G.Y... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.183,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.183,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.591,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.591,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.292,11 | **Adicionales:** | 85.969,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.447,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31807221-4**
Nombre y Apellido: **CASTILLO ADRIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-31807221-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **385.762,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 283.473,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 283.473,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 283.473,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 283.473,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 283.473,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 283.473,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 283.473,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 276.470,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.775,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.395,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.598,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.551,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.994,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.315,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.182,12 |
| **PAMI:** | 8.504,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.275,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.961,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.457,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.457,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.228,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.228,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.933,96 | **Adicionales:** | 56.077,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.462,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41715629-2**
Nombre y Apellido: **CASTILLO FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-41715629-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **455.323,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 308.027,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 308.027,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 308.027,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 308.027,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 308.027,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 308.027,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.809,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 301.023,68 | 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:** | 32.420,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.786,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.829,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.772,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.148,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.956,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.883,01 |
| **PAMI:** | 9.240,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.386,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.509,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.709,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.709,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.854,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.854,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.211,89 | **Adicionales:** | 62.366,54 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 14.759,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.689,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.296,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-14181975-6**
Nombre y Apellido: **CATAN CELSO OSVALDO**

seleccionar CUIL: 20-14181975-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **554.628,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 495.408,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 495.408,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 495.408,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 495.408,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 495.408,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 495.408,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 495.408,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 488.405,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 52.601,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.765,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.591,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.458,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.955,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.371,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.494,96 |
| **PAMI:** | 14.862,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.229,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.586,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.265,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.265,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.632,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.632,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 101.733,73 | **Adicionales:** | 199.793,08 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.243,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 141.625,95 | **Premios:** | 32.012,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.220,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36755355-4**
Nombre y Apellido: **CEBALLOS CHRISTIAN FABIAN JACI**

seleccionar CUIL: 20-36755355-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.010,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 412.080,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 412.080,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 412.080,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 412.080,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 412.080,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 412.080,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 412.080,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 405.076,99 | 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:** | 43.626,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.440,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.807,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.708,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.038,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.622,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.328,87 |
| **PAMI:** | 12.362,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.854,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.545,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.016,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.016,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.508,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.508,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.237,28 | **Adicionales:** | 67.447,42 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 126.104,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.291,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.930,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18274998-3**
Nombre y Apellido: **CEBALLOS LUIS FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-18274998-3

**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:** | 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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **551.323,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 551.323,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 551.323,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 551.323,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 551.323,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 551.323,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 551.323,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 551.323,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 544.319,98 | 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:** | 58.623,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.654,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.116,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.615,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.583,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.593,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.645,60 |
| **PAMI:** | 16.539,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.307,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.493,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.463,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.463,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.231,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.231,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 512.275,33 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 35.329,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 3.719,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35630091-3**
Nombre y Apellido: **CEJAS BARROS JULIO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-35630091-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **437.109,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 336.658,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 336.658,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 336.658,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 336.658,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 336.658,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 336.658,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 336.658,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 329.654,57 | 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:** | 35.503,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.241,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.098,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.029,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.493,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.367,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.032,41 |
| **PAMI:** | 10.099,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.514,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.647,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.169,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.169,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.584,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.584,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 10 |
| | 1 -Activo | / | 13 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.721,62 | **Adicionales:** | 95.064,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.872,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.451,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32655486-4**
Nombre y Apellido: **CEJAS BARROS RODRIGO JESUS**

seleccionar CUIL: 20-32655486-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **405.998,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 292.941,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 292.941,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 292.941,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 292.941,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 292.941,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 292.941,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 292.941,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.938,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.795,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.546,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.687,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.636,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.439,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.105,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.223,59 |
| **PAMI:** | 8.788,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.318,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.330,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.940,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.940,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.470,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.470,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.815,78 | **Adicionales:** | 79.460,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.665,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28984312-5**
Nombre y Apellido: **CELAYA JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-28984312-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **722.383,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.264,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.264,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.264,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.264,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.264,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.264,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.264,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 568.261,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.201,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.035,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.341,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.177,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.708,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.464,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.279,14 |
| **PAMI:** | 17.257,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.588,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.125,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.338,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.338,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.669,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.669,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 177.945,03 | **Adicionales:** | 176.243,26 |
| **Cant. horas extra:** | 49 | **Importe Horas Extra:** | 119.265,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,34 | **Premios:** | 38.802,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.118,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25347301-1**
Nombre y Apellido: **CENTENO DIEGO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-25347301-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **366.094,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 263.805,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 263.805,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 263.805,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 263.805,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 263.805,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 263.805,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 263.805,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 256.801,68 | 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:** | 27.657,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.083,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.413,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.374,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.069,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.598,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.018,59 |
| **PAMI:** | 7.914,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.187,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.119,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.454,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.454,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.727,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.727,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 52.647,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.274,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28282452-4**
Nombre y Apellido: **CENTENO EMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-28282452-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **354.410,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 243.165,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 243.165,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 243.165,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 243.165,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 243.165,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 243.165,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 243.165,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 236.162,12 | 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:** | 25.434,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.754,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.219,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.188,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.099,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.697,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.748,24 |
| **PAMI:** | 7.294,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.094,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.137,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.401,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.401,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.200,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.200,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 93.751,61 | **Adicionales:** | 106.212,93 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 26.877,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.323,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.244,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23420916-8**
Nombre y Apellido: **CENTURION ALBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-23420916-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **553.342,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 418.763,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 418.763,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 418.763,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 418.763,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 418.763,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 418.763,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 418.763,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.760,29 | 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:** | 44.346,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.546,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.870,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.768,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.352,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.885,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.064,04 |
| **PAMI:** | 12.562,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.884,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.511,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.356,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.356,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.678,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.678,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 198.656,24 | **Adicionales:** | 97.166,42 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 122.941,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.578,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22357440-9**
Nombre y Apellido: **CENTURION DANIEL ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-22357440-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **585.234,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 439.914,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 439.914,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 439.914,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 439.914,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 439.914,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 439.914,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 439.914,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 432.911,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.624,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.883,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.069,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.959,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.346,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.883,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.390,63 |
| **PAMI:** | 13.197,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.979,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.567,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.435,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.435,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.217,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.217,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.153,24 | **Adicionales:** | 100.891,19 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 97.681,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.189,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.319,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26009338-0**
Nombre y Apellido: **CENTURION MARCELO GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-26009338-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **488.921,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 361.538,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 361.538,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 361.538,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 361.538,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 361.538,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 361.538,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 361.538,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.534,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 38.183,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.637,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.332,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.253,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.663,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.070,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.769,25 |
| **PAMI:** | 10.846,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.626,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.242,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.438,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.438,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.219,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.219,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.190,33 | **Adicionales:** | 85.981,24 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 39.200,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.166,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.382,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23014997-7**
Nombre y Apellido: **CENTURION PEDRO ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-23014997-7

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **531.848,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 418.792,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 418.792,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 418.792,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 418.792,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 418.792,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 418.792,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 418.792,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.788,74 | 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:** | 44.349,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.547,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.870,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.769,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.354,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.891,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.067,17 |
| **PAMI:** | 12.563,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.884,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.515,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.358,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.358,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.679,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.679,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.397,84 | **Adicionales:** | 109.584,60 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 53.628,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.181,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **27-24593157-9**
Nombre y Apellido: **CESPEDES SILVIA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-24593157-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.976,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 383.536,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 383.536,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 383.536,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 383.536,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 383.536,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 383.536,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 383.536,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 376.532,42 | 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:** | 40.552,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.986,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.539,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.451,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.697,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.227,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.188,97 |
| **PAMI:** | 11.506,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.725,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.420,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.560,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.560,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.780,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.780,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.066,17 | **Adicionales:** | 111.077,95 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 9.426,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.965,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-94467937-6**
Nombre y Apellido: **CESPEDES GARCETE HUGO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-94467937-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **518.424,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 383.833,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 383.833,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 383.833,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 383.833,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 383.833,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 383.833,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 383.833,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 376.829,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.584,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.991,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.542,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.454,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.711,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.283,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.221,70 |
| **PAMI:** | 11.515,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.727,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.463,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.575,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.575,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.787,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.787,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.722,81 | **Adicionales:** | 58.189,88 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 108.089,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.831,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29526035-2**
Nombre y Apellido: **CHAPARRO WALTER JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29526035-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **688.922,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 688.922,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 688.922,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 688.922,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 688.922,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 688.922,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 688.922,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 688.922,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 681.918,32 | 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:** | 73.442,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.842,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.267,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.050,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.012,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.781,42 |
| **PAMI:** | 20.667,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.133,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.582,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.068,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.068,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.534,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.534,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 158.982,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34957444-7**
Nombre y Apellido: **CHAVEZ LUCAS HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-34957444-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **464.174,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.350,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.350,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.350,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 340.350,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.350,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 340.350,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 340.350,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 333.347,07 | 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:** | 35.901,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.300,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.133,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.063,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.667,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.065,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.438,58 |
| **PAMI:** | 10.210,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.531,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.180,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.357,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.357,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.678,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.678,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 51.398,28 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.059,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.010,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35081056-1**
Nombre y Apellido: **CHAZARRETA GABRIEL MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-35081056-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.386,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 337.192,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 337.192,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 337.192,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 337.192,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 337.192,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 337.192,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 337.192,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 330.188,33 | 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:** | 35.561,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.249,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.103,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.034,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.518,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.468,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.091,12 |
| **PAMI:** | 10.115,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.517,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.724,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.196,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.196,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.598,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.598,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.132,15 | **Adicionales:** | 48.439,31 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 75.159,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.460,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.194,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20589886-8**
Nombre y Apellido: **CHAZARRETA SANTIAGO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-20589886-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **554.372,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 419.794,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 419.794,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 419.794,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 419.794,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 419.794,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 419.794,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 419.794,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 412.791,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.457,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.563,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.880,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.778,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.401,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.080,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.177,43 |
| **PAMI:** | 12.593,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.889,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.660,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.409,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.409,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.704,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.704,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.603,76 | **Adicionales:** | 89.888,26 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 105.850,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.452,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.578,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31029901-5**
Nombre y Apellido: **CHOCOBAR WALTER RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-31029901-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.059,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 449.783,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 449.783,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 449.783,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 449.783,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 449.783,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 449.783,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 449.783,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 442.779,82 | 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:** | 47.687,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.040,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.162,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.048,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.810,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.748,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.476,19 |
| **PAMI:** | 13.493,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.024,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.993,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.938,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.938,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.469,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.469,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,80 | **Adicionales:** | 126.296,30 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 82.464,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.118,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.276,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28755277-8**
Nombre y Apellido: **CICERO FERNANDO ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-28755277-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **462.661,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 317.302,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 317.302,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 317.302,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 317.302,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 317.302,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 317.302,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 317.302,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 310.299,30 | 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:** | 33.419,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.933,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.916,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.855,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.584,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.709,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.903,33 |
| **PAMI:** | 9.519,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.427,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.850,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.182,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.182,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.091,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.091,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.084,59 | **Adicionales:** | 68.756,88 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.427,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.033,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26823245-2**
Nombre y Apellido: **CINAT MAXIMINO ALBINO EMILIO**

seleccionar CUIL: 20-26823245-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **365.168,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 297.057,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 297.057,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 297.057,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 297.057,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 297.057,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 297.057,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 297.057,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 290.053,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.238,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.611,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.726,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.673,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.632,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.883,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.676,33 |
| **PAMI:** | 8.911,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.336,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.924,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.149,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.149,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.574,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.574,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 83.337,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.837,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.111,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37204586-9**
Nombre y Apellido: **CISTERNA SILVA LEANDRO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-37204586-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.989,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 354.964,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 354.964,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 354.964,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 354.964,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 354.964,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 354.964,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 354.964,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 347.960,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.475,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.532,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.270,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.194,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.354,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.827,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.046,09 |
| **PAMI:** | 10.648,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.597,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.292,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105002 - OS DE CONDUCTORES NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.103,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.103,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.051,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.051,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.315,94 | **Adicionales:** | 56.751,44 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 90.074,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.822,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.024,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29238812-9**
Nombre y Apellido: **COLLANTES EMILIANO JUAN**

seleccionar CUIL: 20-29238812-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **411.638,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 309.349,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 309.349,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 309.349,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 309.349,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 309.349,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 309.349,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 309.349,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 302.345,80 | 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:** | 32.562,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.807,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.842,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.784,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.210,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.206,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.028,44 |
| **PAMI:** | 9.280,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.392,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.700,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.776,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.776,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.888,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.888,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.283,41 | **Adicionales:** | 77.243,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.822,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36954965-1**
Nombre y Apellido: **COLMAN ESTEBAN HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-36954965-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **440.111,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 359.369,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 359.369,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 359.369,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.369,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 359.369,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.369,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 359.369,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 352.366,25 | 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:** | 37.949,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.602,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.312,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.234,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.561,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.660,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.530,69 |
| **PAMI:** | 10.781,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.617,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.928,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.327,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.327,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.163,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.163,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.440,95 | **Adicionales:** | 107.709,48 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 20.829,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,32 | **Premios:** | 25.381,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.741,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29094439-3**
Nombre y Apellido: **COLMAN MARCELO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29094439-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.298,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 345.424,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 345.424,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 345.424,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 345.424,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 345.424,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 345.424,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 345.424,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 338.420,99 | 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:** | 36.447,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.380,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.181,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.108,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.905,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.024,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.996,71 |
| **PAMI:** | 10.362,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.554,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.913,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.616,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.616,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.808,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.808,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,75 | **Adicionales:** | 68.172,35 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.316,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.726,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.873,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25680037-4**
Nombre y Apellido: **COMAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-25680037-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** No

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **593.532,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 593.532,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 593.532,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 593.532,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 593.532,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 593.532,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 593.532,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 593.532,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 586.529,12 | 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:** | 63.169,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.325,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.513,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.122,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.566,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.697,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.288,61 |
| **PAMI:** | 17.805,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.561,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.655,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.489,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.489,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.244,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.244,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 63.592,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23815749-9**
Nombre y Apellido: **COMPOSTELLA CHRISTIAN SEBASTIA**

seleccionar CUIL: 20-23815749-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **475.492,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 362.436,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 362.436,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 362.436,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 362.436,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 362.436,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 362.436,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 362.436,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 355.432,70 | 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:** | 38.280,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.651,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.341,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.261,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.705,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.239,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.868,00 |
| **PAMI:** | 10.873,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.630,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.372,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.484,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.484,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.242,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.242,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.542,30 | **Adicionales:** | 95.146,40 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 29.864,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.883,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18379755-8**
Nombre y Apellido: **COMPOSTELLA SERGIO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-18379755-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **673.520,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.080,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.080,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.080,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.080,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.080,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.080,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 555.080,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.076,41 | 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:** | 59.027,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.714,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.151,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.995,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.759,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.649,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.058,81 |
| **PAMI:** | 16.652,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.497,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.209,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.309,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.309,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.154,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.154,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 136.591,76 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 142.257,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.421,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37804889-4**
Nombre y Apellido: **CONDORI BRUCE ALEX**

seleccionar CUIL: 20-37804889-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **458.786,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 322.668,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 322.668,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 322.668,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 322.668,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 322.668,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 322.668,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 332.751,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 315.665,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.997,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.019,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.967,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.904,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.836,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.723,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.493,56 |
| **PAMI:** | 9.680,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.452,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.625,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.456,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.456,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.228,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.228,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.540,04 | **Adicionales:** | 74.515,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.613,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.117,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24955722-7**
Nombre y Apellido: **CONTRERAS WALTER ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-24955722-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.126,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 362.010,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 362.010,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 362.010,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 362.010,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 362.010,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 362.010,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 362.010,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 355.007,09 | 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:** | 38.234,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.644,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.337,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.258,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.685,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.159,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.821,18 |
| **PAMI:** | 10.860,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.629,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.310,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.462,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.462,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.231,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.231,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 158.023,71 | **Adicionales:** | 80.385,20 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.697,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 23.651,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.115,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31732494-5**
Nombre y Apellido: **CONTRI ALEJANDRO OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-31732494-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **529.393,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 398.400,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 398.400,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 398.400,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 398.400,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 398.400,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 398.400,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 398.400,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 391.396,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.153,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.223,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.679,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.585,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.395,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.037,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.824,04 |
| **PAMI:** | 11.952,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.792,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.568,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.318,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.318,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.159,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.159,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.226,02 | **Adicionales:** | 92.412,82 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 88.656,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.105,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.993,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27373108-4**
Nombre y Apellido: **CORA SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-27373108-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **608.234,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 484.410,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 484.410,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 484.410,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 484.410,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 484.410,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 484.410,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 484.410,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 477.407,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 51.416,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.590,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.487,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.359,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.438,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.292,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.285,18 |
| **PAMI:** | 14.532,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.179,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.997,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.704,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.704,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.352,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.352,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 109.932,99 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 101.627,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.040,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20056059-1**
Nombre y Apellido: **CORBALAN OSCAR ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-20056059-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **477.110,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.853,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.853,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.853,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 365.853,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.853,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 365.853,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 365.853,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 358.849,42 | 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:** | 38.648,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.705,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.373,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.292,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.865,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.885,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.243,84 |
| **PAMI:** | 10.975,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.646,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.865,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.658,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.658,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.329,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.329,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.642,76 | **Adicionales:** | 95.416,20 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 30.350,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.443,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20021883-4**
Nombre y Apellido: **CORDEIRO JOSE ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-20021883-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **856.835,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 677.441,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 677.441,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 677.441,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.441,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 677.441,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.441,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.441,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 670.437,35 | 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:** | 72.206,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.659,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.302,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.096,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.510,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.775,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.518,51 |
| **PAMI:** | 20.323,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.048,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.890,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.549,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.549,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.274,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.274,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 147.186,10 |
| **Cant. horas extra:** | 86 | **Importe Horas Extra:** | 245.035,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.409,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 179.394,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40664858-4**
Nombre y Apellido: **CORDERO MATIAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-40664858-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.422,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.306,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.306,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.306,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.306,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.306,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.306,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.306,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.303,29 | 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:** | 33.850,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.997,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.954,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.891,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.772,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.466,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.343,77 |
| **PAMI:** | 9.639,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.445,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.428,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.386,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.386,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.193,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.193,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 154.691,37 | **Adicionales:** | 66.866,66 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 20.066,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 20.832,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.115,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27338929-7**
Nombre y Apellido: **CORIA DIEGO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-27338929-7

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **446.935,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 317.727,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 317.727,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 317.727,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 317.727,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 317.727,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 317.727,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 317.727,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 310.724,27 | 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:** | 33.465,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.940,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.920,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.859,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.604,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.789,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.950,07 |
| **PAMI:** | 9.531,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.429,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.911,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.204,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.204,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.102,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.102,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,87 | **Adicionales:** | 84.961,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.863,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17062439-5**
Nombre y Apellido: **CORIA NESTOR ALCIDES**

seleccionar CUIL: 20-17062439-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **443.371,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 330.315,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 330.315,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 330.315,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 330.315,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 330.315,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 330.315,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 330.315,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 323.311,79 | 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:** | 34.820,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.140,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.039,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.972,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.195,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.168,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.334,70 |
| **PAMI:** | 9.909,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.486,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.730,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.846,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.846,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.423,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.423,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.799,01 | **Adicionales:** | 116.866,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.650,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38127968-6**
Nombre y Apellido: **CORIA WALTER LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-38127968-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **400.694,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 287.638,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 287.638,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 287.638,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 287.638,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 287.638,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 287.638,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 287.638,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 280.634,78 | 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:** | 30.224,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.462,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.637,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.588,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.189,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.103,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.640,23 |
| **PAMI:** | 8.629,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.294,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.563,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.669,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.669,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.334,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.334,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.581,20 | **Adicionales:** | 64.587,94 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.202,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.267,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24935103-3**
Nombre y Apellido: **CORONEL ANGEL NORBERTO**

seleccionar CUIL: 20-24935103-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.567,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 372.196,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 372.196,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 372.196,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 372.196,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 372.196,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 372.196,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 372.196,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 365.192,82 | 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:** | 39.331,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.806,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.432,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.349,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.164,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.084,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.941,62 |
| **PAMI:** | 11.165,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.674,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.782,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.982,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.982,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.491,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.491,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 156.643,29 | **Adicionales:** | 121.982,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.648,19 | **Premios:** | 23.922,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.370,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24848344-0**
Nombre y Apellido: **CORONEL JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-24848344-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **385.513,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 304.758,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 304.758,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 304.758,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.758,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 304.758,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.758,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 304.758,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 297.754,85 | 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:** | 32.068,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.734,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.798,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.742,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.994,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.338,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.523,44 |
| **PAMI:** | 9.142,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.371,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.037,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.542,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.542,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.771,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.771,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.222,98 | **Adicionales:** | 64.729,92 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.427,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.377,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27737369-7**
Nombre y Apellido: **CORONEL MAURICIO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-27737369-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.190,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 346.996,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 346.996,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 346.996,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 346.996,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 346.996,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 346.996,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 346.996,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 339.992,39 | 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:** | 36.617,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.405,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.195,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.122,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.979,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.321,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.169,57 |
| **PAMI:** | 10.409,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.561,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.140,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.696,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.696,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.848,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.848,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.158,20 | **Adicionales:** | 58.398,55 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.960,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.479,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.194,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-94614780-0**
Nombre y Apellido: **CORONEL VAZQUEZ SILVIO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-94614780-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **770.974,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 640.775,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 640.775,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 640.775,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 640.775,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 640.775,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 640.775,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.419,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 633.771,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 68.257,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.076,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.957,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.766,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.787,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.845,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.485,26 |
| **PAMI:** | 19.223,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.883,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.592,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.679,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.679,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.339,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.339,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.677,45 | **Adicionales:** | 138.923,93 |
| **Cant. horas extra:** | 66 | **Importe Horas Extra:** | 228.794,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.379,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28363174-6**
Nombre y Apellido: **CORREA JOSE ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-28363174-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **700.197,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 547.707,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 547.707,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 547.707,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 547.707,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 547.707,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 547.707,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 547.707,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 540.704,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.233,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.597,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.082,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.929,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.413,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.256,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.247,86 |
| **PAMI:** | 16.431,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.464,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.143,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.933,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.933,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.966,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.966,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 160.091,42 | **Adicionales:** | 151.598,95 |
| **Cant. horas extra:** | 74 | **Importe Horas Extra:** | 200.920,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.096,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 152.489,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34717194-9**
Nombre y Apellido: **CORTES FERNANDO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-34717194-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **443.402,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 317.367,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 317.367,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 317.367,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 317.367,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 317.367,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 317.367,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 317.367,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 310.363,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.426,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.934,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.917,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.856,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.587,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.721,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.910,39 |
| **PAMI:** | 9.521,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.428,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.859,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.185,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.185,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.092,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.092,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.309,25 | **Adicionales:** | 43.021,45 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 40.133,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.902,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 126.034,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26678966-2**
Nombre y Apellido: **CORTEZ SERGIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-26678966-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.342,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 419.330,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 419.330,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 419.330,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 419.330,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 419.330,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 419.330,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 419.330,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 412.326,69 | 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:** | 44.407,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.555,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.875,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.773,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.379,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.992,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.126,34 |
| **PAMI:** | 12.579,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.886,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.593,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.385,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.385,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.692,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.692,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 202.783,50 | **Adicionales:** | 116.058,74 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 71.674,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.813,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.011,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32983345-4**
Nombre y Apellido: **CORVALAN ANGEL NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-32983345-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **493.053,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 401.544,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 401.544,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 401.544,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 401.544,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 401.544,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 401.544,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 401.544,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 394.541,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.492,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.273,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.708,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.613,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.543,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.631,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.169,94 |
| **PAMI:** | 12.046,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.806,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.023,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.478,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.478,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.239,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.239,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.794,33 | **Adicionales:** | 117.858,86 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 65.551,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.339,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.508,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **27-25875866-3**
Nombre y Apellido: **CORVALAN MONICA TRINIDAD**

seleccionar CUIL: 27-25875866-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **483.799,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 342.026,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 342.026,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 342.026,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 342.026,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 342.026,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 342.026,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 342.026,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 335.022,57 | 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:** | 36.081,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.326,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.149,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.078,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.746,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.382,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.622,89 |
| **PAMI:** | 10.260,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.539,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.422,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.443,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.443,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.721,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.721,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.729,88 | **Adicionales:** | 77.152,31 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 38.855,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.288,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.773,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29274623-8**
Nombre y Apellido: **CRUZ SEBASTIAN RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-29274623-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **371.035,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 301.048,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 301.048,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 301.048,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 301.048,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 301.048,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 301.048,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 301.048,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 294.044,71 | 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:** | 31.668,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.675,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.764,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.709,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.820,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.637,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.115,32 |
| **PAMI:** | 9.031,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.354,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.501,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPAÑOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.353,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.353,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.676,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.676,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.749,05 | **Adicionales:** | 71.706,66 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 4.974,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.617,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 69.987,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-18074805-9**
Nombre y Apellido: **CUENCA HUGO**

seleccionar CUIL: 23-18074805-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **584.253,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 465.813,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 465.813,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 465.813,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 465.813,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 465.813,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 465.813,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 465.813,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 458.810,17 | 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:** | 49.413,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.295,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.312,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.192,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.564,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.778,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.239,52 |
| **PAMI:** | 13.974,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.096,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.310,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.756,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.756,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.878,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.878,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.704,55 | **Adicionales:** | 121.260,91 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 73.962,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.885,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22801934-9**
Nombre y Apellido: **CUEVA ALEJANDRO RANULFO**

seleccionar CUIL: 20-22801934-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **592.101,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 424.444,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 424.444,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 424.444,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 424.444,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 424.444,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 424.444,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 448.554,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 417.440,67 | 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:** | 44.958,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.637,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.923,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.820,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.619,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.959,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.688,88 |
| **PAMI:** | 12.733,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.910,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.332,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.646,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.646,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.823,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.823,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 67.046,87 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 135.111,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.403,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 167.656,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26592211-3**
Nombre y Apellido: **CUEVA JORGE LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-26592211-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 06
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **652.086,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 573.143,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 573.143,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 573.143,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 573.143,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 573.143,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 573.143,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 573.143,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 566.139,79 | 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:** | 60.973,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.001,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.321,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.158,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.608,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.063,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.045,78 |
| **PAMI:** | 17.194,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.579,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.819,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.230,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.230,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.615,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.615,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 102.928,21 | **Adicionales:** | 225.982,35 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 63.257,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 141.625,95 | **Premios:** | 39.349,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 78.942,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39771998-8**
Nombre y Apellido: **CURTESI HERNAN LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-39771998-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **414.276,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.160,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.160,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.160,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.160,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.160,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.160,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.160,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.156,91 | 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:** | 32.650,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.820,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.849,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.248,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.359,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.117,66 |
| **PAMI:** | 9.304,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.395,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.818,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.818,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.818,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.909,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.909,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.272,32 | **Adicionales:** | 41.358,97 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 33.544,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.984,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.115,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23094572-2**
Nombre y Apellido: **CUSE MARIANO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-23094572-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.056.307,14**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 909.010,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 909.010,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 909.010,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 909.010,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 909.010,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 909.010,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 924.792,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 902.007,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 97.146,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.341,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.478,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.181,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.394,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.542,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.991,19 |
| **PAMI:** | 27.270,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.090,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 131.352,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.359,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.359,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.179,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.179,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.481,24 | **Adicionales:** | 634.568,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.961,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.296,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27988164-9**
Nombre y Apellido: **CUTI JOSE ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-27988164-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **407.106,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 304.817,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 304.817,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 304.817,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.817,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 304.817,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.817,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 304.817,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 297.813,90 | 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:** | 32.074,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.735,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.799,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.743,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.997,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.349,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.529,93 |
| **PAMI:** | 9.144,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.371,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.046,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.545,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.545,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.772,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.772,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 49.994,20 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.911,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.702,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30011213-8**
Nombre y Apellido: **DA SILVA DIEGO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-30011213-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **438.275,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 281.539,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 281.539,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 281.539,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 281.539,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 281.539,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 281.539,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 306.760,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 274.535,79 | 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:** | 29.567,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.365,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.580,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.533,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.903,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.950,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.969,34 |
| **PAMI:** | 8.446,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.266,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.682,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.358,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.358,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.179,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.179,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.937,70 | **Adicionales:** | 31.995,86 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 29.950,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.655,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.736,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25899376-5**
Nombre y Apellido: **DARCHEZ JAVIER IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-25899376-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **491.359,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 363.950,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 363.950,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 363.950,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 363.950,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 363.950,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 363.950,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 363.950,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 356.947,27 | 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:** | 38.443,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.675,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.355,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.275,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.776,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.526,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.034,60 |
| **PAMI:** | 10.918,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.637,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.590,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.561,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.561,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.280,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.280,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,61 | **Adicionales:** | 55.305,27 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 90.074,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.688,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.408,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-94410628-7**
Nombre y Apellido: **DAVALOS QUI?ONEZ HUGO ADALBERT**

seleccionar CUIL: 20-94410628-7

**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:** | 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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **555.739,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.739,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.739,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.739,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.739,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.739,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.739,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 555.739,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.736,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.098,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.724,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.158,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.668,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.790,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.441,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.131,38 |
| **PAMI:** | 16.672,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.334,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.138,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.675,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.675,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.337,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.337,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 512.275,33 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 39.745,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 3.719,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-13816458-7**
Nombre y Apellido: **DE JESUS MARCELINO**

seleccionar CUIL: 20-13816458-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **325.610,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 277.157,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 277.157,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 277.157,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 277.157,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 277.157,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 277.157,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 277.157,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 270.153,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.095,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.295,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.539,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.494,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.697,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.122,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.487,33 |
| **PAMI:** | 8.314,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.247,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.049,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.135,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.135,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.067,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.067,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 28.705,85 | **Adicionales:** | 128.126,00 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.811,01 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.648,18 | **Premios:** | 9.866,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.452,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28674065-1**
Nombre y Apellido: **DE LA IGLESIA JUAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-28674065-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **361.174,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 275.048,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 275.048,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 275.048,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 275.048,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 275.048,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 275.048,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 275.048,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 268.045,26 | 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:** | 28.868,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.261,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.519,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.475,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.598,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.723,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.255,38 |
| **PAMI:** | 8.251,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.237,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.744,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.027,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.027,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.013,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.013,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.104,45 | **Adicionales:** | 57.227,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.716,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.125,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **24-27627569-7**
Nombre y Apellido: **DE LA PINA JOSE MIGUEL**

seleccionar CUIL: 24-27627569-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **390.466,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 322.355,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 322.355,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 322.355,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 322.355,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 322.355,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 322.355,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 322.355,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 315.351,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.963,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.014,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.964,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.901,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.821,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.664,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.459,11 |
| **PAMI:** | 9.670,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.450,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.580,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.440,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.440,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.220,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.220,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 84.848,49 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.732,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.111,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28731922-4**
Nombre y Apellido: **DE LOS RIOS GABINO JESUS**

seleccionar CUIL: 20-28731922-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **421.728,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 315.854,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 315.854,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 315.854,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 315.854,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 315.854,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 315.854,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 315.854,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 308.851,29 | 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:** | 33.263,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.910,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.903,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.842,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.516,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.435,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.744,05 |
| **PAMI:** | 9.475,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.421,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.641,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.108,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.108,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.054,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.054,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.522,43 | **Adicionales:** | 98.202,91 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 12.158,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.971,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.873,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32990110-7**
Nombre y Apellido: **DE LUCA JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-32990110-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **417.909,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 331.771,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 331.771,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 331.771,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 331.771,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 331.771,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 331.771,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 331.771,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 324.767,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.977,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.163,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.052,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.985,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.264,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.444,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.494,82 |
| **PAMI:** | 9.953,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.492,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.940,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.920,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.920,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.460,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.460,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.357,27 | **Adicionales:** | 117.616,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.052,07 | **Premios:** | 8.745,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.138,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23174765-7**
Nombre y Apellido: **DECHIGNE GUSTAVO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-23174765-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.548.847,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 387.412,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 387.412,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 387.412,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 387.412,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 387.412,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 387.412,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 422.947,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 380.409,21 | 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:** | 40.970,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.048,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.575,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.486,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.879,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.960,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.615,42 |
| **PAMI:** | 11.622,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.743,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.981,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.758,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.758,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.879,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.879,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.211,68 | **Adicionales:** | 94.576,96 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 59.733,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.890,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.161.434,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27151717-4**
Nombre y Apellido: **DELGADO ADRIAN OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-27151717-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **334.788,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 227.115,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 227.115,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 227.115,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 227.115,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 227.115,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 227.115,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 227.115,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 220.111,80 | 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:** | 23.706,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.499,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.069,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.044,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.345,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 41.664,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.982,70 |
| **PAMI:** | 6.813,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.022,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.818,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.582,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.582,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.791,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.791,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 172.910,85 | **Adicionales:** | 54.204,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28808017-9**
Nombre y Apellido: **DELGADO LUIS ARMANDO**

seleccionar CUIL: 20-28808017-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **512.444,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 375.449,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 375.449,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 375.449,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 375.449,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 375.449,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 375.449,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 375.449,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 368.446,13 | 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:** | 39.681,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.858,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.463,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.379,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.316,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.699,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.299,48 |
| **PAMI:** | 11.263,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.689,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.252,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 128706 - OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DRAGADO Y BALIZAMIENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.147,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.147,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.573,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.573,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.154,58 | **Adicionales:** | 49.315,54 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 80.477,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.501,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31072950-8**
Nombre y Apellido: **DIARTE CESAR MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-31072950-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** No

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.170.458,73**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.170.458,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.170.458,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.170.458,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.170.458,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.163.455,05 | 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:** | 125.304,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.498,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.936,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.045,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 54.682,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 223.467,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.743,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 139.768,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.182,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.182,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.975,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.975,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 577.760,00 | **Adicionales:** | 269.153,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 323.545,60 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36183782-8**
Nombre y Apellido: **DIARTE GUSTAVO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-36183782-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **411.263,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 308.974,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 308.974,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 308.974,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 308.974,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 308.974,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 308.974,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 308.974,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 301.970,52 | 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:** | 32.522,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.801,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.838,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.780,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.192,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.135,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.987,16 |
| **PAMI:** | 9.269,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.390,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.646,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 106609 - OS ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.757,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.757,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.878,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.878,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.694,24 | **Adicionales:** | 44.237,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.042,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26867018-2**
Nombre y Apellido: **DIAZ CLAUDIO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-26867018-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **703.036,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.666,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.666,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.666,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.666,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.666,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.666,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.666,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 568.662,78 | 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:** | 61.244,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.041,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.345,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.181,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.727,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.540,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.323,31 |
| **PAMI:** | 17.269,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.590,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.183,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.358,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.358,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.679,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.679,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 149.018,01 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 172.985,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.888,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.369,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30198517-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ CRISTIAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-30198517-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **563.526,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 472.004,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 472.004,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 472.004,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 472.004,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 472.004,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 472.004,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 472.004,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 465.000,71 | 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:** | 50.080,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.393,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.371,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.248,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.855,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.948,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.920,48 |
| **PAMI:** | 14.160,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.124,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.204,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.072,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.072,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.036,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.036,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 160.091,59 | **Adicionales:** | 150.122,71 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.731,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 70.812,97 | **Premios:** | 30.245,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35288102-4**
Nombre y Apellido: **DIAZ JONATHAN FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-35288102-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **479.001,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.391,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.391,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.391,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.391,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.391,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.391,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.391,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.388,31 | 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:** | 37.306,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.507,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.256,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.180,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.280,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.530,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.873,12 |
| **PAMI:** | 10.601,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.590,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.065,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.022,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.022,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.011,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.011,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 95.928,06 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.533,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.047,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.609,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28374870-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-28374870-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **453.540,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 362.018,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 362.018,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 362.018,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 362.018,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 362.018,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 362.018,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 362.018,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 355.014,61 | 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:** | 38.235,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.644,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.337,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.258,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.685,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.160,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.822,01 |
| **PAMI:** | 10.860,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.629,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.311,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.462,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.462,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.231,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.231,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.078,46 | **Adicionales:** | 85.315,19 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 53.426,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.197,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23475026-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ JUAN DOMINGO**

seleccionar CUIL: 20-23475026-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.561,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 528.065,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 528.065,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 528.065,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 528.065,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 528.065,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 528.065,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 528.065,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 521.061,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.118,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.284,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.897,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.752,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.489,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.543,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.087,22 |
| **PAMI:** | 15.841,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.376,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.305,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.931,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.931,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.465,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.465,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.551,77 | **Adicionales:** | 163.180,41 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 82.418,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 78.991,09 | **Premios:** | 33.923,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.496,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36163549-4**
Nombre y Apellido: **DIAZ JULIO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-36163549-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **465.626,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.632,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.632,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.632,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.632,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.632,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.632,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.632,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.628,83 | 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:** | 34.639,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.113,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.023,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.957,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.116,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.850,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.149,58 |
| **PAMI:** | 9.858,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.478,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.487,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.760,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.760,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.380,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.380,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 45.367,48 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 38.620,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.155,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34533621-5**
Nombre y Apellido: **DIAZ LEONARDO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-34533621-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **547.129,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 440.602,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 440.602,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 440.602,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 440.602,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 440.602,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 440.602,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 448.493,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 433.598,90 | 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:** | 46.698,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.894,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.075,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.965,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.379,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.013,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.466,28 |
| **PAMI:** | 13.218,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.982,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.667,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.470,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.470,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.235,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.235,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.567,42 | **Adicionales:** | 116.996,99 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 34.698,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 28.602,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 106.526,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26817371-5**
Nombre y Apellido: **DIAZ LEONARDO SERGIO**

seleccionar CUIL: 20-26817371-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **583.160,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 464.720,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 464.720,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 464.720,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 464.720,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 464.720,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 464.720,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 464.720,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 457.717,08 | 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:** | 49.296,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.277,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.302,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.182,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.512,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.571,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.119,28 |
| **PAMI:** | 13.941,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.091,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.152,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.700,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.700,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.850,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.850,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.109,24 | **Adicionales:** | 108.977,97 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 85.818,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.814,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-30023506-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ LEONEL PEDRO**

seleccionar CUIL: 23-30023506-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **379.615,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 279.138,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 279.138,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 279.138,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 279.138,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 279.138,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 279.138,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 279.138,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 272.134,69 | 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:** | 29.308,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.326,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.558,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.512,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.790,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.496,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.705,22 |
| **PAMI:** | 8.374,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.256,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.335,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.236,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.236,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.118,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.118,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 161.050,66 | **Adicionales:** | 82.683,40 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.935,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.468,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.477,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34739608-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ MATIAS EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-34739608-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **659.498,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 511.544,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 511.544,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 511.544,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 511.544,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 511.544,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 511.544,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 522.503,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 504.540,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.339,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.022,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.742,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.603,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.713,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.421,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.269,88 |
| **PAMI:** | 15.346,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.301,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.918,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.088,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.088,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.044,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.044,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.091,98 | **Adicionales:** | 104.430,19 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 150.191,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.830,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34499521-5**
Nombre y Apellido: **DIAZ MATIAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-34499521-5

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **324.237,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 291.358,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 291.358,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 291.358,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 291.358,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 291.358,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 291.358,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 291.358,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 286.222,82 | 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:** | 30.826,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.550,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.690,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.622,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.452,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.142,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.049,47 |
| **PAMI:** | 8.740,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.311,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.101,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.859,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.859,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.429,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.429,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 28.847,00 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 38.336,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.403,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.878,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-41714510-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ NICOLAS AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 23-41714510-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **786.787,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 656.587,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 656.587,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 656.587,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 656.587,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 656.587,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 656.587,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 666.232,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 649.584,07 | 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:** | 69.960,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.328,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.106,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.909,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.530,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.834,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.224,65 |
| **PAMI:** | 19.697,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.954,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.876,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.485,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.485,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.742,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.742,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 217.188,20 | **Adicionales:** | 141.557,60 |
| **Cant. horas extra:** | 70 | **Importe Horas Extra:** | 239.194,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 9.361,56 | **Premios:** | 49.285,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34392233-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ OLVER EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34392233-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **556.398,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.574,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.574,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.574,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.574,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.574,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.574,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 432.574,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.570,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.833,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.766,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.000,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.893,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.001,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.495,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.583,20 |
| **PAMI:** | 12.977,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.946,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.507,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.061,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.061,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.030,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.030,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.781,01 | **Adicionales:** | 76.027,25 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 85.799,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.966,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32422725-4**
Nombre y Apellido: **DIAZ RAMON DARIO**

seleccionar CUIL: 20-32422725-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **434.146,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.103,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.103,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.103,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.103,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.103,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.103,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.103,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.099,41 | 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:** | 33.828,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.994,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.952,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.889,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.762,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.427,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.321,34 |
| **PAMI:** | 9.633,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.444,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.399,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.376,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.376,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.188,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.188,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.192,20 | **Adicionales:** | 89.522,81 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 24.316,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.071,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.043,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25899831-7**
Nombre y Apellido: **DIAZ RICARDO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-25899831-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.027,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 509.153,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 509.153,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 509.153,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 509.153,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 509.153,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 509.153,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 509.153,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 502.149,82 | 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:** | 54.081,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.984,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.720,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.582,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.601,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.969,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.006,89 |
| **PAMI:** | 15.274,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.291,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.572,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.966,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.966,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.983,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.983,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.639,99 | **Adicionales:** | 97.309,98 |
| **Cant. horas extra:** | 49 | **Importe Horas Extra:** | 138.860,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.343,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.873,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30963994-5**
Nombre y Apellido: **DIAZ RODRIGO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-30963994-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **573.193,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 435.017,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 435.017,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 435.017,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 435.017,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 435.017,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 435.017,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 435.017,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 428.013,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.097,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.805,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.023,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.915,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.116,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.957,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.851,93 |
| **PAMI:** | 13.050,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.957,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.860,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.185,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.185,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.092,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.092,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.691,02 | **Adicionales:** | 69.192,37 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 123.998,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.135,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.175,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93905123-7**
Nombre y Apellido: **DIONICIO REYES SANTOS ALEXANDE**

seleccionar CUIL: 20-93905123-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **613.058,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.234,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.234,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.234,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 489.234,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.234,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 489.234,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 489.234,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.230,81 | 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:** | 51.936,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.667,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.532,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.403,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.664,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.204,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.815,79 |
| **PAMI:** | 14.677,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.201,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.694,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.950,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.950,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.475,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.475,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.134,62 | **Adicionales:** | 139.019,65 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 105.467,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.613,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22023875-0**
Nombre y Apellido: **DITTER CARLOS DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-22023875-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.175,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 437.968,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 437.968,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 437.968,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.968,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 437.968,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.968,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 437.968,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 430.964,74 | 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:** | 46.414,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.852,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.051,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.941,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.255,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.515,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.176,53 |
| **PAMI:** | 13.139,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.970,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.286,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.336,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.336,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.168,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.168,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.579,39 | **Adicionales:** | 103.238,61 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 92.081,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.069,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28364412-0**
Nombre y Apellido: **DOLS ROBERTO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-28364412-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **690.982,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 690.982,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 690.982,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 690.982,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 690.982,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 690.982,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 690.982,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 690.982,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 683.978,82 | 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:** | 73.664,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.875,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.429,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.291,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.147,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.407,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.008,08 |
| **PAMI:** | 20.729,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.145,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.883,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.167,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.167,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.583,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.583,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 637.830,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 53.152,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30359240-8**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ AUGUSTO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-30359240-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **468.759,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.784,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.784,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.784,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.784,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.784,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.784,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.784,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.781,08 | 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:** | 34.655,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.116,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.024,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.959,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.123,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.879,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.166,32 |
| **PAMI:** | 9.863,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.479,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.509,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.768,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.768,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.384,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.384,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.529,30 | **Adicionales:** | 68.557,06 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 59.698,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32031503-5**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ NESTOR DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-32031503-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **430.464,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 290.489,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 290.489,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 290.489,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 290.489,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 290.489,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 290.489,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 290.489,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 283.486,09 | 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:** | 30.531,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.507,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.664,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.614,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.323,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.641,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.953,87 |
| **PAMI:** | 8.714,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.307,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.975,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.814,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.814,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.407,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.407,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.614,72 | **Adicionales:** | 63.444,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.430,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29696232-6**
Nombre y Apellido: **DRAGUNA MATIAS SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-29696232-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.302,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.095,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.095,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.095,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.095,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.095,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.095,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 432.095,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.091,62 | 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:** | 45.782,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.758,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.995,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.888,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.979,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.405,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.530,48 |
| **PAMI:** | 12.962,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.944,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.437,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.036,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.036,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.018,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.018,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.211,10 | **Adicionales:** | 104.399,32 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 89.592,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.892,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-28789945-9**
Nombre y Apellido: **DUARTE MARCELO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 23-28789945-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **387.670,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 279.997,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 279.997,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 279.997,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 279.997,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 279.997,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 279.997,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 279.997,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 272.994,26 | 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:** | 29.401,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.340,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.566,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.519,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.830,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.658,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.799,77 |
| **PAMI:** | 8.399,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.259,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.459,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.279,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.279,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.139,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.139,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.550,33 | **Adicionales:** | 76.695,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.752,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33328979-3**
Nombre y Apellido: **DUARTE SERGIO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-33328979-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **605.014,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 605.014,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 605.014,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 605.014,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 605.014,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 605.014,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 605.014,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 605.014,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 598.011,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 64.405,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.508,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.621,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.260,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.106,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.902,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.551,63 |
| **PAMI:** | 18.150,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.630,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.332,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.040,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.040,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.520,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.520,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 75.074,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-16677983-9**
Nombre y Apellido: **DUBRA FABIAN ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 23-16677983-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **608.907,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 443.199,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 443.199,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 443.199,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 443.199,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 443.199,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 443.199,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 460.954,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 436.195,88 | 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:** | 46.978,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.935,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.100,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.988,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.501,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.504,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.751,95 |
| **PAMI:** | 13.295,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.994,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.042,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.603,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.603,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.301,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.301,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 111.860,02 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 80.678,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.171,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 165.708,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40240806-6**
Nombre y Apellido: **DUTRA LUCAS DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-40240806-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **330.988,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 235.894,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 235.894,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 235.894,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 235.894,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 235.894,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 235.894,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 235.894,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 228.891,31 | 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:** | 24.651,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.639,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.151,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.123,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.757,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.323,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.948,45 |
| **PAMI:** | 7.076,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.061,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.086,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.030,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.030,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.015,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.015,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.284,19 | **Adicionales:** | 36.498,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.112,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 95.093,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20197714-3**
Nombre y Apellido: **DUTRA OMAR RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-20197714-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **2.861.671,47**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.662.464,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.662.464,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.662.464,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.662.464,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.655.460,47 | 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:** | 285.993,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 42.221,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 24.961,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.962,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 124.806,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 501.945,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.307,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.332,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 135.785,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 135.785,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 336.206,39 | **Adicionales:** | 1.289.559,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 883.900,91 | **Premios:** | 152.797,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 199.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27933329-3**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE GABRIEL MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-27933329-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **449.957,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 296.524,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 296.524,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 296.524,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 296.524,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 296.524,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 296.524,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 312.963,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 289.520,46 | 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:** | 31.181,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.603,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.721,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.668,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.607,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.782,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.617,66 |
| **PAMI:** | 8.895,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.334,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.847,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.122,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.122,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.561,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.561,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 55.850,31 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.101,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.801,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40258535-9**
Nombre y Apellido: **ENRIQUEZ AXEL YOEL**

seleccionar CUIL: 20-40258535-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.333,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 282.859,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 282.859,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 282.859,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 282.859,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 282.859,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 282.859,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 282.859,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 275.855,65 | 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:** | 29.709,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.386,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.593,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.545,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.965,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.199,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.114,53 |
| **PAMI:** | 8.485,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.272,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.873,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.425,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.425,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.212,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.212,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 33.375,50 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 26.356,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.356,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30053368-0**
Nombre y Apellido: **ENRIQUEZ WALTER ISMAEL**

seleccionar CUIL: 20-30053368-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **386.887,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 268.447,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 268.447,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 268.447,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 268.447,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 268.447,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 268.447,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 268.447,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 261.444,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.157,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.156,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.457,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.416,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.287,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.475,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.529,25 |
| **PAMI:** | 8.053,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.208,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.790,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.690,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.690,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.845,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.845,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.809,59 | **Adicionales:** | 64.638,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32060852-0**
Nombre y Apellido: **ESCALADA MARIO ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-32060852-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **415.875,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.001,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.001,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.001,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.001,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.001,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.001,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.001,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 302.998,24 | 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:** | 32.632,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.817,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.848,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.790,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.240,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.329,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.100,21 |
| **PAMI:** | 9.300,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.395,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.795,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.810,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.810,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.905,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.905,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 214.685,70 | **Adicionales:** | 64.731,96 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 9.109,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.475,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.873,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21965118-0**
Nombre y Apellido: **ESCOBAR FERNANDO ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-21965118-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.302,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 428.479,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 428.479,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 428.479,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 428.479,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 428.479,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 428.479,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 428.479,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 421.475,52 | 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:** | 45.392,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.701,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.961,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.856,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.809,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.721,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.132,71 |
| **PAMI:** | 12.854,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.928,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.915,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002600 - OS DE LOS TRABAJADORES DE LA CARNE Y AFINES DE LA REPUBLICA A...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.852,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.852,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.926,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.926,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.691,63 | **Adicionales:** | 91.537,73 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 97.070,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.178,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33193735-6**
Nombre y Apellido: **ESCOBAR HECTOR ORLANDO**

seleccionar CUIL: 20-33193735-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **456.912,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 303.478,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 303.478,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 303.478,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 303.478,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 303.478,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 303.478,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 319.918,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 296.475,31 | 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:** | 31.930,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.713,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.786,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.731,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.934,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.096,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.382,69 |
| **PAMI:** | 9.104,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.365,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.852,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.477,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.477,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.738,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.738,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 61.351,61 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 17.443,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.912,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28009469-3**
Nombre y Apellido: **ESCOBAR ROBERTO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28009469-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **461.560,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 359.271,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 359.271,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 359.271,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.271,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 359.271,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.271,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 359.271,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 352.267,60 | 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:** | 37.939,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.601,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.311,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.233,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.556,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.641,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.519,84 |
| **PAMI:** | 10.778,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.616,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.914,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.322,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.322,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.161,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.161,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 94.440,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.021,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26532470-4**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO CRISTIAN MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-26532470-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **467.701,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 333.110,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 333.110,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 333.110,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 333.110,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 333.110,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 333.110,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 333.110,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.107,26 | 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:** | 35.121,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.185,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.065,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.998,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.327,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.697,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.642,20 |
| **PAMI:** | 9.993,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.499,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.134,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112707 - OS DEL PERSONAL MOSAISTA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.988,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.988,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.494,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.494,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 73.610,75 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.475,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.157,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22152439-0**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO OMAR MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-22152439-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **711.809,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 711.809,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 711.809,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 711.809,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 711.809,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 711.809,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 711.809,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 711.809,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 704.805,57 | 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:** | 75.907,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.206,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.625,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.541,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.125,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.406,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.299,02 |
| **PAMI:** | 21.354,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.270,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.924,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.166,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.166,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.083,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.083,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 605.430,00 | **Adicionales:** | 106.379,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31176653-9**
Nombre y Apellido: **ESPEJO DIEGO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31176653-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **446.739,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 339.066,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 339.066,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 339.066,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 339.066,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 339.066,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 339.066,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 339.066,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 332.063,29 | 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:** | 35.763,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.279,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.121,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.051,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.606,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.822,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.297,37 |
| **PAMI:** | 10.172,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.525,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.995,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.292,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.292,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.646,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.646,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 206.291,79 | **Adicionales:** | 110.679,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.095,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-94070456-2**
Nombre y Apellido: **ESPINO ELIAS JOAQUIN RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-94070456-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.547,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 384.906,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 384.906,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 384.906,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 384.906,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 384.906,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 384.906,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 384.906,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 377.902,79 | 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:** | 40.700,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.008,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.552,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.464,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.761,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.486,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.339,71 |
| **PAMI:** | 11.547,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.732,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.618,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.630,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.630,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.815,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.815,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.043,94 | **Adicionales:** | 101.197,95 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 49.777,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.886,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26840344-3**
Nombre y Apellido: **ESPINOLA DANIEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-26840344-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.545,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 361.406,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 361.406,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 361.406,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 361.406,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 361.406,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 361.406,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 361.406,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.403,12 | 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:** | 38.169,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.635,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.331,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.252,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.656,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.045,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.754,75 |
| **PAMI:** | 10.842,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.626,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.223,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPAÑOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.431,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.431,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.215,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.215,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.303,12 | **Adicionales:** | 92.304,89 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 34.841,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.957,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.138,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32842501-8**
Nombre y Apellido: **ESPINOLA MAXIMILIANO ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-32842501-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **461.283,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.758,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.758,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.758,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.758,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.758,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.758,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 355.409,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.754,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.652,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.115,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.024,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.958,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.122,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.874,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.163,43 |
| **PAMI:** | 9.862,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.479,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.505,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.766,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.766,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.383,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.383,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.155,37 | **Adicionales:** | 92.579,55 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.438,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.584,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.525,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20203502-8**
Nombre y Apellido: **ESTECHE FRANCISCO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-20203502-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 14 - Reserva de puesto |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **325.680,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 257.569,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 257.569,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 257.569,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 257.569,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 257.569,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 257.569,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 257.569,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 250.565,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.985,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.983,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.355,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.318,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.776,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.419,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.332,61 |
| **PAMI:** | 7.727,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.159,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.218,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 106203 - OS DEL PERS. DE DISTRIBUIDORES CINEMATOGRAF. DE LA R.A. |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.136,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.136,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.568,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.568,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | 14 -Reserva de puesto | / | 17 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 46.681,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.005,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.111,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30633192-3**
Nombre y Apellido: **ESTEPA ABEL**

seleccionar CUIL: 20-30633192-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **589.262,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 417.416,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 417.416,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 417.416,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 417.416,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 417.416,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 417.416,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 435.828,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 410.412,68 | 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:** | 44.201,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.525,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.857,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.756,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.289,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.631,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.915,80 |
| **PAMI:** | 12.522,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.878,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.316,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.288,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.288,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.644,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.644,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 82.937,42 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 83.576,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.412,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 171.845,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-95173818-3**
Nombre y Apellido: **FALCON QUI?ONEZ EVER HUGO**

seleccionar CUIL: 20-95173818-3

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **154.796,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 116.438,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 116.438,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 116.438,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 116.438,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 116.438,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 116.438,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 116.438,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 111.302,25 | 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:** | 11.987,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.769,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.046,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.047,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 5.231,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 21.082,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.808,21 |
| **PAMI:** | 3.493,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 523,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.825,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.938,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.938,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.969,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.969,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 25.423,19 | **Adicionales:** | 28.966,80 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 39.534,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.513,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 38.358,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **27-29661069-6**
Nombre y Apellido: **FARFAGLIA MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-29661069-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **536.032,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 401.441,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 401.441,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 401.441,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 401.441,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 401.441,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 401.441,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 401.441,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 394.437,93 | 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:** | 42.480,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.271,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.707,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.612,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.538,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.611,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.158,58 |
| **PAMI:** | 12.043,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.806,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.008,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 116105 - OS DE CAPATACES ESTIBADORES PORTUARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.473,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.473,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.236,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.236,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.418,21 | **Adicionales:** | 53.783,73 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 65.281,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.958,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29922717-1**
Nombre y Apellido: **FELIU FERNANDO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-29922717-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **335.531,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 292.461,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 292.461,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 292.461,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 292.461,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 292.461,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 292.461,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 292.461,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.458,24 | 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:** | 30.743,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.538,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.683,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.632,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.416,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.014,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.170,81 |
| **PAMI:** | 8.773,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.316,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.260,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.915,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.915,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.457,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.457,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.281,14 | **Adicionales:** | 76.440,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.740,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 43.069,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17415726-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ANTONIO ALCIDES**

seleccionar CUIL: 20-17415726-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **515.568,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 400.726,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 400.726,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 400.726,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 400.726,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 400.726,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 400.726,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 400.726,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 393.722,58 | 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:** | 42.403,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.260,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.700,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.606,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.504,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.476,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.079,89 |
| **PAMI:** | 12.021,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.803,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.904,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.437,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.437,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.218,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.218,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.704,55 | **Adicionales:** | 98.061,53 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 35.282,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.678,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.842,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23135724-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-23135724-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.924,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 342.333,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 342.333,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 342.333,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 342.333,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 342.333,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 342.333,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 342.333,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 335.330,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.115,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.331,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.152,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.081,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.760,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.440,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.656,72 |
| **PAMI:** | 10.270,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.540,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.467,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.459,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.459,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.729,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.729,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 50.370,58 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 46.968,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.504,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25379414-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ELOY MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-25379414-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **651.270,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 516.679,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 516.679,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 516.679,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 516.679,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 516.679,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 516.679,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 516.679,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.675,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.892,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.103,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.790,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.650,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.954,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.391,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.834,76 |
| **PAMI:** | 15.500,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.325,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.660,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.350,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.350,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.175,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.175,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.316,99 | **Adicionales:** | 124.587,48 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 48.085,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 26.952,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-42297395-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ FRANCO LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-42297395-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **432.920,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 297.898,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 297.898,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 297.898,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 297.898,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 297.898,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 297.898,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 312.365,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 290.894,95 | 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:** | 31.329,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.625,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.734,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.681,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.672,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.042,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.768,85 |
| **PAMI:** | 8.936,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.340,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.046,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.192,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.192,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.596,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.596,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.890,26 | **Adicionales:** | 61.384,59 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 24.152,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.471,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.021,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26283851-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ GONZALO FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-26283851-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **515.793,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 402.737,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 402.737,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 402.737,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 402.737,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 402.737,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 402.737,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 402.737,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 395.733,78 | 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:** | 42.620,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.292,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.719,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.624,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.599,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.856,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.301,12 |
| **PAMI:** | 12.082,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.812,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.195,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 113809 - OS DE COMISARIOS NAVALES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.539,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.539,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.269,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.269,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.571,07 | **Adicionales:** | 136.359,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.806,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-18303578-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ HERNAN LUIS**

seleccionar CUIL: 23-18303578-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **513.184,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.744,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.744,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.744,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 394.744,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.744,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 394.744,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 394.744,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.740,71 | 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:** | 41.759,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.165,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.644,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.552,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.223,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.346,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.421,88 |
| **PAMI:** | 11.842,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.776,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.040,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.131,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.131,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.065,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.065,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 91.943,42 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.731,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.294,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22810704-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ JORGE CORNELIO**

seleccionar CUIL: 20-22810704-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.140,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 405.631,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 405.631,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 405.631,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 405.631,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 405.631,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 405.631,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 405.631,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 398.627,56 | 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:** | 42.932,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.338,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.747,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.650,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.735,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.403,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.619,44 |
| **PAMI:** | 12.168,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.825,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.613,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.687,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.687,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.343,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.343,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,79 | **Adicionales:** | 93.752,21 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 77.711,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.010,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25282286-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ LEONARDO HECTOR**

seleccionar CUIL: 20-25282286-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **485.520,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 377.848,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 377.848,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 377.848,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 377.848,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 377.848,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 377.848,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 377.848,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 370.844,45 | 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:** | 39.939,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.896,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.485,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.400,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.429,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.152,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.563,29 |
| **PAMI:** | 11.335,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.700,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.599,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.270,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.270,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.635,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.635,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.746,49 | **Adicionales:** | 92.131,59 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 19.757,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.212,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18464432-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ LUIS EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-18464432-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **340.398,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 270.678,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 270.678,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 270.678,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 270.678,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 270.678,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 270.678,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 297.329,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 263.674,95 | 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:** | 28.397,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.192,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.478,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.436,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.392,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.897,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.774,65 |
| **PAMI:** | 8.120,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.218,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.113,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.804,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.804,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.902,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.902,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.107,87 | **Adicionales:** | 64.661,23 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 17.909,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 69.720,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29193885-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ MAURICIO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-29193885-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **395.573,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 298.667,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 298.667,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 298.667,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 298.667,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 298.667,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 298.667,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 298.667,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 291.664,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.412,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.637,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.741,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.688,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.708,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.187,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.853,46 |
| **PAMI:** | 8.960,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.344,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.157,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119906 - OS DE SERENOS DE BUQUES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.232,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.232,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.616,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.616,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,68 | **Adicionales:** | 85.253,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.531,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35368539-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ NICOLAS EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-35368539-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **460.164,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 306.730,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 306.730,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 306.730,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 306.730,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 306.730,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 306.730,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.170,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 299.727,09 | 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:** | 32.280,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.765,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.817,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.760,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.087,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.711,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.740,38 |
| **PAMI:** | 9.201,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.380,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.322,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.643,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.643,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.821,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.821,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.319,93 | **Adicionales:** | 69.333,51 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 25.493,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.583,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34580018-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-34580018-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **449.499,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 323.902,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 323.902,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 323.902,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 323.902,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 323.902,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 323.902,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.902,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.898,98 | 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:** | 34.130,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.038,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.978,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.915,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.894,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.956,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.629,29 |
| **PAMI:** | 9.717,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.457,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.803,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.519,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.519,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.259,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.259,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.823,19 | **Adicionales:** | 53.271,13 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 56.746,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.061,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.596,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23731071-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ROBERTO EMILIO**

seleccionar CUIL: 20-23731071-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **480.095,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 359.869,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 359.869,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 359.869,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.869,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 359.869,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.869,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 359.869,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 352.865,80 | 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:** | 38.003,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.610,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.316,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.238,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.584,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.754,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.585,64 |
| **PAMI:** | 10.796,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.619,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.001,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.353,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.353,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.176,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.176,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.102,93 | **Adicionales:** | 60.254,79 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 90.074,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.437,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33711508-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ SEBASTIAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-33711508-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **618.293,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.016,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.016,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.016,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 446.016,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.016,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 446.016,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 446.016,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.013,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 47.281,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.980,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.126,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.014,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.633,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.036,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.061,84 |
| **PAMI:** | 13.380,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.007,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.449,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.746,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.746,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.373,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.373,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.935,36 | **Adicionales:** | 99.219,50 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 116.567,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.294,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.276,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33158141-1**
Nombre y Apellido: **FERREIRA EDELMAR CRISTIAN**

seleccionar CUIL: 20-33158141-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **459.435,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 335.611,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 335.611,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 335.611,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 335.611,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 335.611,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 335.611,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 335.611,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 328.608,17 | 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:** | 35.391,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.224,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.088,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.020,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.444,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.169,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.917,30 |
| **PAMI:** | 10.068,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.510,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.495,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.116,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.116,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.558,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.558,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 234.849,53 | **Adicionales:** | 77.600,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.162,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31878725-6**
Nombre y Apellido: **FERREIRA MONTIEL FEDERICO FACU**

seleccionar CUIL: 20-31878725-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **396.552,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 294.262,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 294.262,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 294.262,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 294.262,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 294.262,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 294.262,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 294.262,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 287.259,24 | 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:** | 30.937,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.567,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.700,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.648,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.501,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.355,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.368,92 |
| **PAMI:** | 8.827,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.324,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.520,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.007,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.007,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.503,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.503,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.098,30 | **Adicionales:** | 61.961,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.202,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28384562-2**
Nombre y Apellido: **FERREL GUILLERMO RAMIRO**

seleccionar CUIL: 20-28384562-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **504.289,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 389.446,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 389.446,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 389.446,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 389.446,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 389.446,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 389.446,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 389.446,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 382.443,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 41.189,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.080,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.594,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.505,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.974,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.344,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.839,14 |
| **PAMI:** | 11.683,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.752,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.275,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 122104 - OS DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.861,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.861,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.930,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.930,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.729,35 | **Adicionales:** | 125.834,46 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 28.868,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.014,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.842,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32993318-1**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA JAVIER ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-32993318-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **523.197,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 402.971,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 402.971,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 402.971,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 402.971,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 402.971,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 402.971,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 402.971,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 395.967,51 | 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:** | 42.645,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.295,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.722,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.626,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.610,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.900,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.326,83 |
| **PAMI:** | 12.089,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.813,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.229,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.551,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.551,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.275,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.275,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 135.939,93 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 26.877,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.944,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35763572-2**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA LUIS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-35763572-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **453.118,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 334.691,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 334.691,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 334.691,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 334.691,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 334.691,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 334.691,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 334.691,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 327.687,57 | 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:** | 35.291,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.210,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.080,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.012,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.401,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.995,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.816,04 |
| **PAMI:** | 10.040,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.506,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.362,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.069,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.069,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.534,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.534,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.676,74 | **Adicionales:** | 89.555,82 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 36.480,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.978,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.427,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30036765-9**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA SEBASTIAN JESUS**

seleccionar CUIL: 20-30036765-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.811,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 472.692,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 472.692,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 472.692,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 472.692,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 472.692,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 472.692,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 472.692,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 465.689,05 | 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:** | 50.154,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.404,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.377,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.254,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.887,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.078,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.996,20 |
| **PAMI:** | 14.180,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.127,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.304,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.107,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.107,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.053,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.053,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 159.983,02 | **Adicionales:** | 123.719,11 |
| **Cant. horas extra:** | 57 | **Importe Horas Extra:** | 157.384,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.606,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.118,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29575390-1**
Nombre y Apellido: **FLAQUER CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29575390-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **382.258,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 285.352,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 285.352,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 285.352,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 285.352,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 285.352,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 285.352,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 285.352,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 278.348,98 | 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:** | 29.978,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.425,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.616,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.568,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.082,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.670,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.388,79 |
| **PAMI:** | 8.560,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.284,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.233,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002204 - OS DE EMPL.Y PERS. JERARQ.DE LA ACT.DEL NEUM.ARG.DE NEUM.G.Y...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.552,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.552,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.276,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.276,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.500,06 | **Adicionales:** | 61.261,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.591,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29122398-3**
Nombre y Apellido: **FLORES EZEQUIEL GONZALO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-29122398-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **565.269,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.269,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.269,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.269,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.269,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.269,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.269,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 565.269,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.265,65 | 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:** | 60.125,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.876,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.247,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.783,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.238,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.271,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.179,63 |
| **PAMI:** | 16.958,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.391,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.529,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.132,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.132,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.566,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.566,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 35.329,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26562124-5**
Nombre y Apellido: **FLORES GUILLERMO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-26562124-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.508,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 288.514,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 288.514,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 288.514,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 288.514,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 288.514,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 288.514,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 288.514,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 281.510,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.318,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.476,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.646,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.596,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.230,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.268,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.736,55 |
| **PAMI:** | 8.655,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.298,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.690,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.714,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.714,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.357,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.357,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 40.976,93 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 24.559,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.206,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24146302-9**
Nombre y Apellido: **FLORES JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-24146302-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **395.961,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 255.821,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 255.821,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 255.821,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 255.821,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 255.821,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 255.821,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 282.918,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 248.817,97 | 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:** | 26.797,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.956,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.338,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.302,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.694,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.089,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.140,38 |
| **PAMI:** | 7.674,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.151,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.966,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.046,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.046,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.523,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.523,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 103.408,43 | **Adicionales:** | 75.502,96 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.731,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.178,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 140.140,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24919732-8**
Nombre y Apellido: **FLORES MARTIN ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-24919732-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **548.787,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 471.631,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 471.631,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 471.631,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 471.631,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 471.631,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 471.631,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 471.631,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 464.627,33 | 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:** | 50.040,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.387,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.367,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.244,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.837,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.877,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.879,41 |
| **PAMI:** | 14.148,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.122,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.150,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.053,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.053,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.026,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.026,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.754,97 | **Adicionales:** | 112.108,10 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 96.546,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.221,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.156,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36169837-2**
Nombre y Apellido: **FOSCO NICOLAS ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-36169837-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **574.101,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 574.101,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 574.101,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 574.101,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 574.101,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 574.101,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 574.101,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 574.101,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 567.097,99 | 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:** | 61.076,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.016,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.330,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.889,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.653,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.966,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.151,18 |
| **PAMI:** | 17.223,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.444,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.818,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.556,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.556,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.778,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.778,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 44.161,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26017390-2**
Nombre y Apellido: **FRACALOSSI MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-26017390-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **523.261,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 406.619,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 406.619,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 406.619,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 406.619,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 406.619,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 406.619,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 406.619,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 399.616,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 43.038,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.353,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.756,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.659,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.781,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.590,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.728,18 |
| **PAMI:** | 12.198,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.829,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.756,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.737,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.737,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.368,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.368,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 140.452,17 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 26.877,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.081,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-71086059-5** | **Período:** | **10/2023** | **Secuencia:** | **0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. | | | | jueves, 23 de noviembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17609811-3**
Nombre y Apellido: **FRANCO GUSTAVO ROBINSON**

seleccionar CUIL: 20-17609811-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **490.936,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.295,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.295,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.295,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.295,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.295,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.295,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 374.295,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.292,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.557,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.839,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.452,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.368,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.262,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.481,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.172,53 |
| **PAMI:** | 11.228,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.684,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.085,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.089,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.089,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.544,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.544,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.611,13 | **Adicionales:** | 98.115,91 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 67.543,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.025,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39762111-2**
Nombre y Apellido: **FRANCO SEBASTIAN DARIO**

seleccionar CUIL: 20-39762111-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **471.629,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 323.675,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 323.675,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 323.675,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 323.675,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 323.675,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 323.675,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.675,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.672,13 | 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:** | 34.105,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.035,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.976,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.913,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.883,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.914,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.604,34 |
| **PAMI:** | 9.710,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.456,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.771,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.507,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.507,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.253,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.253,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.688,18 | **Adicionales:** | 30.036,37 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 65.291,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.659,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29689977-2**
Nombre y Apellido: **FRETTE RAFAEL DARIO**

seleccionar CUIL: 20-29689977-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **436.397,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 307.216,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 307.216,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 307.216,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 307.216,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 307.216,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 307.216,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 307.216,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 300.212,40 | 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:** | 32.332,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.773,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.822,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.764,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.109,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.803,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.793,77 |
| **PAMI:** | 9.216,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.382,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.392,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.668,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.668,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.834,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.834,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 176.772,90 | **Adicionales:** | 43.244,16 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 87.199,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.181,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28330051-0**
Nombre y Apellido: **FRICKE DIEGO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-28330051-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **625.552,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.435,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.435,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.435,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 489.435,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.435,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 489.435,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 499.517,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.431,47 | 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:** | 51.957,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.670,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.534,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.404,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.674,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.242,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.837,87 |
| **PAMI:** | 14.683,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.202,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.723,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.961,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.961,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.480,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.480,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.188,76 | **Adicionales:** | 146.728,81 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 43.129,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 26.134,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.117,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23200185-3**
Nombre y Apellido: **FUNES JORGE ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-23200185-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **465.879,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 363.590,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 363.590,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 363.590,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 363.590,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 363.590,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 363.590,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 363.590,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 356.586,62 | 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:** | 38.404,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.669,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.351,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.272,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.759,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.457,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.994,93 |
| **PAMI:** | 10.907,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.636,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.538,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.543,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.543,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.271,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.271,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,53 | **Adicionales:** | 99.050,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.730,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37909726-0**
Nombre y Apellido: **FURCI ANDRES RAUL**

seleccionar CUIL: 20-37909726-0

**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:** | 28 - Chubut - Rawson |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **452.391,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 292.620,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 292.620,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 292.620,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 292.620,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 292.620,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 292.620,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 292.620,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.617,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.760,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.541,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.684,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.633,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.424,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.044,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.188,29 |
| **PAMI:** | 8.778,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.316,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.283,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - OS DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTO... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.923,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.923,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.461,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.461,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.563,64 | **Adicionales:** | 31.136,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 47.921,63 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.999,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.771,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24185578-4**
Nombre y Apellido: **FUSARO EDUARDO RAUL**

seleccionar CUIL: 20-24185578-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **674.775,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 674.775,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 674.775,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 674.775,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 674.775,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 674.775,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 674.775,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 674.775,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.771,42 | 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:** | 71.918,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.617,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.277,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.097,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.385,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.296,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.225,26 |
| **PAMI:** | 20.243,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.048,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.517,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.389,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.389,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.194,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.194,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 144.835,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25021311-6**
Nombre y Apellido: **G DE LA FUENTE ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-25021311-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **403.013,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 300.724,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 300.724,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 300.724,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 300.724,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 300.724,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 300.724,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 300.724,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 293.720,69 | 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:** | 31.633,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.670,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.760,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.706,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.804,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.576,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.079,68 |
| **PAMI:** | 9.021,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.353,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.454,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.336,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.336,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.668,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.668,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.005,62 | **Adicionales:** | 68.254,94 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.463,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28742325-0**
Nombre y Apellido: **GALLARDO IGNACIO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-28742325-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **513.627,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 377.263,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 377.263,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 377.263,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 377.263,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 377.263,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 377.263,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 377.263,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 370.259,74 | 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:** | 39.876,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.887,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.480,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.395,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.402,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.042,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.498,98 |
| **PAMI:** | 11.317,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.697,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.514,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.240,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.240,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.620,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.620,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.849,24 | **Adicionales:** | 67.988,01 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 90.524,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.901,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.364,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-28743998-9**
Nombre y Apellido: **GALLARDO VICTOR JOSE**

seleccionar CUIL: 23-28743998-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **468.460,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.485,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.485,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.485,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.485,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.485,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.485,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.485,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.482,27 | 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:** | 34.623,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.111,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.021,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.956,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.109,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.823,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.133,45 |
| **PAMI:** | 9.854,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.478,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.466,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.752,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.752,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.376,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.376,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 95.243,88 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.356,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.166,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93074556-2**
Nombre y Apellido: **GALLEGOS CASTRO JULIO BERLIN**

seleccionar CUIL: 20-93074556-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **415.214,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 314.724,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 314.724,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 314.724,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 314.724,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 314.724,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 314.724,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 314.724,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 307.720,47 | 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:** | 33.141,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.892,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.892,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.832,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.462,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.222,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.619,66 |
| **PAMI:** | 9.441,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.416,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.477,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.050,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.050,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.025,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.025,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.358,65 | **Adicionales:** | 84.685,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.679,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.490,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28923615-6**
Nombre y Apellido: **GALLEGUILLOS JESUS ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-28923615-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **680.352,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 680.352,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 680.352,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 680.352,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 680.352,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 680.352,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 680.352,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 680.352,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 673.348,32 | 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:** | 72.519,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.706,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.329,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.164,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.647,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.366,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.838,72 |
| **PAMI:** | 20.410,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.082,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.331,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.656,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.656,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.328,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.328,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 637.830,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 42.522,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29033454-4**
Nombre y Apellido: **GALLIANO MARTIN EMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-29033454-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **556.150,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 416.176,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 416.176,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 416.176,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 416.176,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 416.176,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 416.176,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 416.176,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 409.172,63 | 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:** | 44.067,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.505,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.846,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.745,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.231,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.396,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.779,39 |
| **PAMI:** | 12.485,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.872,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.137,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.224,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.224,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.612,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.612,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.245,20 | **Adicionales:** | 140.480,56 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 16.622,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.827,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30724892-2**
Nombre y Apellido: **GAMBOA JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-30724892-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **385.678,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 294.157,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 294.157,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 294.157,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 294.157,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 294.157,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 294.157,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 294.157,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 287.153,40 | 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:** | 30.926,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.565,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.699,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.647,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.496,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.335,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.357,28 |
| **PAMI:** | 8.824,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.323,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.505,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.002,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.002,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.501,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.501,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 202.195,02 | **Adicionales:** | 61.991,61 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 9.949,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.020,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33532396-4**
Nombre y Apellido: **GAMEZ JONATHAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-33532396-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **495.574,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 347.620,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 347.620,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 347.620,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 347.620,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 347.620,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 347.620,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 347.620,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 340.616,74 | 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:** | 36.684,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.415,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.201,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.128,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.008,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.439,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.238,25 |
| **PAMI:** | 10.428,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.564,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.231,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.728,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.728,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.864,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.864,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.362,41 | **Adicionales:** | 49.031,55 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 55.046,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.179,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22549896-3**
Nombre y Apellido: **GANDULFO RODOLFO DARIO**

seleccionar CUIL: 20-22549896-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **558.935,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.646,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.646,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.646,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 456.646,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.646,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 456.646,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 456.646,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.642,81 | 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:** | 48.426,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.149,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.226,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.109,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.133,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.045,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.231,11 |
| **PAMI:** | 13.699,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.054,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.985,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.288,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.288,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.644,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.644,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.042,09 | **Adicionales:** | 136.827,66 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 1.286,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 128.618,98 | **Premios:** | 20.870,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20583778-8**
Nombre y Apellido: **GARCIA ALEJANDRO REYNOL**

seleccionar CUIL: 20-20583778-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **551.226,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.786,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.786,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.786,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.786,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.786,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.786,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 432.786,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.782,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.856,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.769,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.002,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.895,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.011,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.535,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.606,51 |
| **PAMI:** | 12.983,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.947,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.537,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.072,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.072,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.036,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.036,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.870,85 | **Adicionales:** | 101.268,70 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 64.914,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.732,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37754604-1**
Nombre y Apellido: **GARCIA GASTON DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-37754604-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **436.893,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 305.378,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 305.378,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 305.378,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 305.378,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 305.378,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 305.378,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 305.378,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 298.374,78 | 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:** | 32.134,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.744,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.804,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.748,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.023,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.455,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.591,63 |
| **PAMI:** | 9.161,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.374,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.127,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.574,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.574,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.787,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.787,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.937,70 | **Adicionales:** | 40.630,58 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 43.727,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.082,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.514,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26523549-3**
Nombre y Apellido: **GARCIA SANTIAGO JERONIMO**

seleccionar CUIL: 20-26523549-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **626.425,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 516.954,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 516.954,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 516.954,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 516.954,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 516.954,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 516.954,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 516.954,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.950,39 | 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:** | 54.921,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.108,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.793,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.652,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.967,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.443,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.864,95 |
| **PAMI:** | 15.508,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.326,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.699,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 106203 - OS DEL PERS. DE DISTRIBUIDORES CINEMATOGRAF. DE LA R.A. |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.364,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.364,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.182,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.182,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 234.966,63 | **Adicionales:** | 155.109,10 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 93.695,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.182,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.471,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-16797389-3**
Nombre y Apellido: **GARCIA QUINTIN JESUS**

seleccionar CUIL: 20-16797389-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **574.176,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 574.176,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 574.176,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 574.176,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 574.176,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 574.176,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 574.176,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 574.176,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 567.173,06 | 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:** | 61.084,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.018,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.331,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.890,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.657,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.981,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.159,44 |
| **PAMI:** | 17.225,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.445,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.829,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.560,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.560,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.780,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.780,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 44.236,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39418164-2**
Nombre y Apellido: **GARESIO EZEQUIEL GASTON**

seleccionar CUIL: 20-39418164-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **391.623,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 282.164,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 282.164,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 282.164,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 282.164,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 282.164,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 282.164,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 282.164,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 275.160,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.634,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.375,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.586,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.539,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.932,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.068,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.038,10 |
| **PAMI:** | 8.464,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.269,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.772,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.390,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.390,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.195,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.195,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.158,09 | **Adicionales:** | 43.138,18 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 34.204,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.663,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.458,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-92833773-2**
Nombre y Apellido: **GARRIDO FABIAN EDGARDO**

seleccionar CUIL: 20-92833773-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **242.540,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 151.018,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 151.018,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 151.018,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 151.018,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 151.018,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 151.018,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 151.018,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 144.015,05 | 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:** | 15.510,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.289,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.353,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.359,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.768,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 27.281,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 16.612,06 |
| **PAMI:** | 4.530,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 679,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 21.822,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 7.701,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 7.701,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.850,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.850,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 92.591,43 | **Adicionales:** | 58.427,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-39348417-9**
Nombre y Apellido: **GARVINI ADOLFO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 23-39348417-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **443.373,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 296.077,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 296.077,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 296.077,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 296.077,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 296.077,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 296.077,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 311.858,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 289.073,39 | 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:** | 31.133,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.596,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.717,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.664,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.586,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.697,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.568,48 |
| **PAMI:** | 8.882,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.332,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.783,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.099,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.099,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.549,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.549,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 61.217,43 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 10.734,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.354,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.296,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28504285-3**
Nombre y Apellido: **GAUTO CARDOZO JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-28504285-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **429.022,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 315.979,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 315.979,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 315.979,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 315.979,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 315.979,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 315.979,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 315.979,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 308.975,72 | 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:** | 33.276,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.912,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.904,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.843,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.521,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.459,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.757,73 |
| **PAMI:** | 9.479,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.421,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.659,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.114,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.114,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.057,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.057,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 88.786,99 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 12.158,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.151,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.043,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27861452-3**
Nombre y Apellido: **GENTILE GONZALEZ PATRICIO EMIL**

seleccionar CUIL: 20-27861452-3

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **578.517,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 578.517,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 578.517,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 578.517,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 578.517,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 578.517,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 578.517,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 578.517,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 571.514,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.552,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.087,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.372,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.942,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.861,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.814,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.636,96 |
| **PAMI:** | 17.355,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.471,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.463,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.768,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.768,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.884,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.884,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 48.577,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21475474-7**
Nombre y Apellido: **GEREZ MARIO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-21475474-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **587.554,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 452.391,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 452.391,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 452.391,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 452.391,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 452.391,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 452.391,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 452.391,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 445.387,61 | 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:** | 47.968,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.081,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.186,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.071,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.933,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.241,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.763,04 |
| **PAMI:** | 13.571,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.035,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.370,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.071,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.071,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.535,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.535,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.412,43 | **Adicionales:** | 107.798,70 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 107.431,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.749,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.163,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34761355-0**
Nombre y Apellido: **GEREZ QUIROGA VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-34761355-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **416.379,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 303.322,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 303.322,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 303.322,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 303.322,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 303.322,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 303.322,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 303.322,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 296.319,14 | 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:** | 31.913,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.711,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.785,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.729,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.927,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.067,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.365,51 |
| **PAMI:** | 9.099,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.364,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.830,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.469,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.469,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.734,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.734,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.514,32 | **Adicionales:** | 90.167,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.640,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26002696-9**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ CRISTIAN ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-26002696-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **743.670,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 743.670,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 743.670,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 743.670,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 743.670,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 743.670,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 743.670,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 743.670,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 736.667,08 | 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:** | 79.339,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.713,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.924,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.924,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.623,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.524,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.803,78 |
| **PAMI:** | 22.310,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.462,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.575,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.696,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.696,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.848,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.848,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 189.883,46 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 23.847,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28379549-8**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ RUBEN ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-28379549-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **474.037,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 317.912,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 317.912,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 317.912,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 317.912,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 317.912,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 317.912,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 317.912,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 310.908,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.484,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.943,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.922,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.861,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.612,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.824,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.970,37 |
| **PAMI:** | 9.537,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.430,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.938,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.213,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.213,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.106,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.106,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.807,32 | **Adicionales:** | 60.306,74 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 58.283,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 11.675,55 | **Premios:** | 20.838,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.125,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30407761-2**
Nombre y Apellido: **GODOY MARCOS FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-30407761-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **663.851,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 663.851,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 663.851,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 663.851,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 663.851,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 663.851,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 663.851,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 663.851,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 656.847,74 | 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:** | 70.742,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.443,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.174,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.966,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.871,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.198,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.023,66 |
| **PAMI:** | 19.915,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.983,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.922,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.864,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.864,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.932,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.932,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 133.911,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34181820-7**
Nombre y Apellido: **GODOY MAXIMILIANO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-34181820-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **409.617,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 339.629,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 339.629,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 339.629,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 339.629,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 339.629,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 339.629,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 339.629,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 332.626,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.823,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.288,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.126,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.056,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.633,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.929,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.359,28 |
| **PAMI:** | 10.188,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.528,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.076,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.321,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.321,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.660,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.660,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 133.661,26 | **Adicionales:** | 119.635,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,34 | **Premios:** | 23.324,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 69.987,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-14694478-8**
Nombre y Apellido: **GOMEZ AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-14694478-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **525.425,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 388.679,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 388.679,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 388.679,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 388.679,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 388.679,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 388.679,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 415.967,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 381.676,05 | 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:** | 41.106,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.068,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.587,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.498,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.938,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.199,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.754,77 |
| **PAMI:** | 11.660,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.749,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.164,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.822,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.822,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.911,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.911,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 217.086,36 | **Adicionales:** | 107.079,90 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.783,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.729,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.746,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21639449-7**
Nombre y Apellido: **GOMEZ DARIO RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-21639449-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **666.628,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 504.749,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 504.749,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 504.749,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 504.749,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 504.749,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 504.749,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 532.037,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 497.746,22 | 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:** | 53.607,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.914,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.678,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.542,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.394,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.137,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.522,49 |
| **PAMI:** | 15.142,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.271,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.936,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.742,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.742,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.871,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.871,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.299,06 | **Adicionales:** | 133.596,49 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 122.293,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.561,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.878,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28897349-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ ELIAS IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-28897349-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.858,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 400.349,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 400.349,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 400.349,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 400.349,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 400.349,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 400.349,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 400.349,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 393.345,59 | 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:** | 42.363,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.254,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.697,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.603,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.487,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.405,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.038,42 |
| **PAMI:** | 12.010,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.801,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.850,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.417,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.417,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.208,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.208,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.867,76 | **Adicionales:** | 88.900,12 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 77.711,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.869,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36727879-0**
Nombre y Apellido: **GOMEZ FRANCO LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-36727879-0

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **526.889,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 378.935,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 378.935,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 378.935,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.935,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 378.935,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.935,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 378.935,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 371.931,80 | 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:** | 40.057,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.913,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.496,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.410,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.480,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.358,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.682,90 |
| **PAMI:** | 11.368,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.705,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.756,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.325,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.325,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.662,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.662,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.526,79 | **Adicionales:** | 41.549,80 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 104.826,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.032,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29847771-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ GABRIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-29847771-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **547.849,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.773,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.773,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.773,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.773,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.773,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.773,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 432.773,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.770,26 | 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:** | 45.855,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.769,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.002,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.894,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.011,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.533,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.605,13 |
| **PAMI:** | 12.983,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.947,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.535,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.071,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.071,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.035,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.035,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.264,65 | **Adicionales:** | 92.995,78 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 82.771,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 27.489,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.075,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36176154-6**
Nombre y Apellido: **GOMEZ JONATHAN ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-36176154-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **458.351,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 330.955,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 330.955,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 330.955,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 330.955,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 330.955,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 330.955,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 330.955,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 323.952,29 | 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:** | 34.889,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.150,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.045,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.978,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.225,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.290,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.405,16 |
| **PAMI:** | 9.928,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.489,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.823,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.878,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.878,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.439,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.439,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.413,87 | **Adicionales:** | 48.375,11 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 66.158,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.008,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.395,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29400460-3**
Nombre y Apellido: **GOMEZ MARCOS AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-29400460-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **417.286,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 323.978,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 323.978,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 323.978,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 323.978,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 323.978,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 323.978,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.978,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.975,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.138,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.039,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.979,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.915,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.897,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.971,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.637,66 |
| **PAMI:** | 9.719,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.457,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.814,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.522,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.522,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.261,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.261,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.648,60 | **Adicionales:** | 75.452,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.877,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34216436-7**
Nombre y Apellido: **GOMEZ MARIANO EDGARDO**

seleccionar CUIL: 20-34216436-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **437.129,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 291.771,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 291.771,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 291.771,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 291.771,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 291.771,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 291.771,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 291.771,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 284.767,91 | 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:** | 30.669,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.527,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.676,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.625,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.384,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.884,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.094,87 |
| **PAMI:** | 8.753,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.312,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.160,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.880,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.880,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.440,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.440,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 59.197,93 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.173,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.680,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35119021-4**
Nombre y Apellido: **GOMEZ MATIAS RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-35119021-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **572.981,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 481.459,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 481.459,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 481.459,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 481.459,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 481.459,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 481.459,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 481.459,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.455,57 | 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:** | 51.098,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.543,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.459,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.333,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.299,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.735,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.960,52 |
| **PAMI:** | 14.443,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.166,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.570,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.554,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.554,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.277,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.277,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 263.681,81 | **Adicionales:** | 111.197,81 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 8.608,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,61 | **Premios:** | 26.233,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28458929-8**
Nombre y Apellido: **GOMEZ OSCAR GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-28458929-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **429.885,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 318.627,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 318.627,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 318.627,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 318.627,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 318.627,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 318.627,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 318.627,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 311.623,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.561,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.954,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.929,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.646,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.959,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.049,02 |
| **PAMI:** | 9.558,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.433,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.041,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.250,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.250,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.125,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.125,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.296,63 | **Adicionales:** | 57.905,60 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 45.937,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.487,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36992310-3**
Nombre y Apellido: **GOMEZ SANTIAGO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-36992310-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **453.183,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 358.492,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 358.492,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 358.492,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 358.492,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 358.492,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 358.492,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 365.506,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 351.489,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.855,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.588,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.304,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.226,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.519,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.494,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.434,21 |
| **PAMI:** | 10.754,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.613,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.802,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112608 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.283,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.283,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.141,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.141,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 171.304,31 | **Adicionales:** | 96.962,54 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 2.827,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 64.309,49 | **Premios:** | 23.088,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 94.690,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-17570916-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ RAMON ELEUTERIO**

seleccionar CUIL: 23-17570916-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **488.517,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 370.077,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 370.077,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 370.077,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 370.077,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 370.077,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 370.077,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 370.077,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 363.073,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.103,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.772,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.412,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.330,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.064,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.683,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.708,53 |
| **PAMI:** | 11.102,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.665,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.476,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.873,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.873,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.436,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.436,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.861,39 | **Adicionales:** | 89.881,22 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.009,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.325,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24226594-8**
Nombre y Apellido: **GOMEZ DE LA FUENTE JORGE RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-24226594-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **813.311,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 675.149,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 675.149,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 675.149,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 675.149,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 675.149,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 675.149,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 675.149,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 668.145,34 | 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:** | 71.959,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.623,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.280,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.076,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.402,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.342,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.266,39 |
| **PAMI:** | 20.254,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.038,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.559,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.432,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.432,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.216,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.216,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.447,36 | **Adicionales:** | 179.441,19 |
| **Cant. horas extra:** | 66 | **Importe Horas Extra:** | 219.505,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.754,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.162,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29157411-5**
Nombre y Apellido: **GONCALVES CRISTIAN DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-29157411-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **406.167,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 320.028,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 320.028,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 320.028,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 320.028,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 320.028,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 320.028,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 320.028,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 313.025,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.712,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.977,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.942,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.880,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.712,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.224,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.203,17 |
| **PAMI:** | 9.600,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.440,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.244,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.321,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.321,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.160,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.160,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 186.469,61 | **Adicionales:** | 76.704,46 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.347,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.507,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.138,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29900960-3**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ALEJANDRO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-29900960-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **507.897,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.759,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.759,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.759,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 421.759,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.759,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 421.759,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 421.759,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.755,51 | 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:** | 44.669,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.594,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.898,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.795,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.493,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.451,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.393,51 |
| **PAMI:** | 12.652,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.897,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.944,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.509,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.509,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.754,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.754,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.440,95 | **Adicionales:** | 122.328,36 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 63.952,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,32 | **Premios:** | 30.028,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.138,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26315779-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ALEJANDRO LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-26315779-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **429.965,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 322.292,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 322.292,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 322.292,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 322.292,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 322.292,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 322.292,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 322.292,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 315.289,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.956,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.013,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.963,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.900,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.818,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.652,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.452,20 |
| **PAMI:** | 9.668,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.450,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.571,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.436,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.436,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.218,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.218,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.262,94 | **Adicionales:** | 114.029,76 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29865099-2**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29865099-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **512.069,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 377.517,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 377.517,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 377.517,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 377.517,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 377.517,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 377.517,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 377.517,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 370.513,35 | 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:** | 39.904,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.891,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.482,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.397,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.414,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.090,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.526,87 |
| **PAMI:** | 11.325,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.698,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.551,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.253,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.253,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.626,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.626,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.098,30 | **Adicionales:** | 72.526,36 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 67.202,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.689,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.552,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27495048-0**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ DAMIAN GASTON GABINO**

seleccionar CUIL: 20-27495048-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **491.184,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 378.128,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 378.128,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 378.128,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.128,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 378.128,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.128,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 378.128,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 371.124,79 | 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:** | 39.970,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.900,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.488,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.403,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.442,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.205,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.594,13 |
| **PAMI:** | 11.343,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.701,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.639,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.284,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.284,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.642,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.642,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.134,80 | **Adicionales:** | 140.763,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.230,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38663425-5**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ DANIEL DARIO**

seleccionar CUIL: 20-38663425-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **517.733,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 387.534,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 387.534,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 387.534,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 387.534,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 387.534,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 387.534,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 397.178,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 380.530,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.983,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.050,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.576,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.487,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.884,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.983,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.628,79 |
| **PAMI:** | 11.626,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.743,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.998,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.764,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.764,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.882,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.882,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.584,38 | **Adicionales:** | 118.532,74 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 25.566,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.851,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24036457-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ DIEGO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-24036457-4

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **587.350,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 587.350,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 587.350,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 587.350,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 587.350,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 587.350,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 587.350,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 587.350,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 580.346,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 62.503,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.227,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.455,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.048,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.276,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.510,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.608,52 |
| **PAMI:** | 17.620,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.524,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.753,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.192,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.192,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.096,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.096,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 57.410,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27724567-2**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ DIEGO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-27724567-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **632.778,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 498.187,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 498.187,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 498.187,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 498.187,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 498.187,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 498.187,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 498.187,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 491.183,39 | 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:** | 52.900,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.809,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.617,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.483,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.085,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.896,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.800,58 |
| **PAMI:** | 14.945,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.241,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.988,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.407,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.407,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.703,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.703,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 119.772,03 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 34.449,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,61 | **Premios:** | 26.270,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29118160-1**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GUSTAVO RODRIGO**

seleccionar CUIL: 20-29118160-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 05 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **409.171,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 306.895,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 306.895,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 306.895,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 306.895,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 306.895,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 306.895,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 306.895,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 299.891,40 | 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:** | 32.298,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.768,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.818,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.762,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.094,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.742,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.758,46 |
| **PAMI:** | 9.206,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.381,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.346,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.651,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.651,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.825,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.825,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.438,75 | **Adicionales:** | 101.981,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.474,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.276,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18298772-8**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ HECTOR ORLANDO**

seleccionar CUIL: 20-18298772-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **570.588,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.066,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.066,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.066,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 479.066,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.066,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 479.066,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 479.066,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.063,14 | 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:** | 50.841,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.505,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.437,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.311,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.186,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.282,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.697,35 |
| **PAMI:** | 14.372,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.155,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.225,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.432,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.432,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.216,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.216,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 131.692,03 | **Adicionales:** | 166.689,94 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 72.570,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 75.223,36 | **Premios:** | 32.890,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27152734-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ HECTOR OSCAR**

seleccionar CUIL: 23-27152734-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **510.628,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 359.886,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 359.886,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 359.886,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.886,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 359.886,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.886,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 359.886,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 352.883,28 | 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:** | 38.005,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.610,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.317,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.238,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.585,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.757,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.587,57 |
| **PAMI:** | 10.796,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.619,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.003,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.354,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.354,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.177,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.177,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,80 | **Adicionales:** | 90.185,89 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 38.855,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.688,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17702452-0**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-17702452-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **381.365,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 304.648,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 304.648,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 304.648,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.648,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 304.648,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.648,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 304.648,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 297.645,07 | 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:** | 32.056,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.732,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.797,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.741,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.989,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.317,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.511,36 |
| **PAMI:** | 9.139,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.370,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.021,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.537,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.537,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.768,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.768,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.226,10 | **Adicionales:** | 84.221,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.201,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 76.716,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23391962-5**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ JUAN LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-23391962-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.995,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 672.995,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 672.995,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 672.995,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.995,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 672.995,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.995,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 672.995,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 665.991,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 71.727,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.589,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.260,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.075,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.301,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.954,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.029,51 |
| **PAMI:** | 20.189,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.037,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.257,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.303,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.303,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.151,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.151,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 595.280,00 | **Adicionales:** | 77.715,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22791177-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ JULIO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-22791177-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **507.951,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 387.725,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 387.725,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 387.725,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 387.725,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 387.725,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 387.725,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 387.725,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 380.721,57 | 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:** | 41.003,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.053,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.578,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.489,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.893,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.019,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.649,78 |
| **PAMI:** | 11.631,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.744,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.026,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.773,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.773,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.886,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.886,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 195.050,36 | **Adicionales:** | 97.315,19 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 67.740,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.619,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21492190-2**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARIANO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21492190-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **565.269,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.269,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.269,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.269,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.269,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.269,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.269,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 565.269,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.265,65 | 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:** | 60.125,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.876,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.247,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.783,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.238,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.271,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.179,63 |
| **PAMI:** | 16.958,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.391,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.529,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.132,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.132,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.566,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.566,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 35.329,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28488502-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARIANO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-28488502-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **479.162,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.421,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.421,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.421,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.421,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.421,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.421,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.421,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.417,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.616,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.110,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.021,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.955,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.106,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.810,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.126,32 |
| **PAMI:** | 9.852,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.477,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.456,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.749,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.749,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.374,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.374,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.296,76 | **Adicionales:** | 76.268,46 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.173,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.682,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25855008-1**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARTIN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-25855008-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **505.695,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 398.022,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 398.022,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 398.022,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 398.022,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 398.022,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 398.022,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 398.022,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 391.018,60 | 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:** | 42.112,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.217,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.675,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.582,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.377,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.965,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.782,45 |
| **PAMI:** | 11.940,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.791,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.514,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.299,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.299,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.149,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.149,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 94.973,07 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.731,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.543,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21139511-8**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21139511-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **381.224,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 322.017,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 322.017,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 322.017,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 322.017,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 322.017,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 322.017,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 322.017,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 315.014,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.927,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.008,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.961,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.898,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.805,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.600,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.421,96 |
| **PAMI:** | 9.660,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.449,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.531,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002105 - OS PROFESIONALES DEL TURF DE LA RA (OSPROTURA)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.422,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.422,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.211,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.211,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.188,79 | **Adicionales:** | 79.394,44 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 16.800,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.634,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.207,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33255187-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ SANTIAGO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-33255187-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **531.985,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 408.161,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 408.161,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 408.161,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 408.161,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 408.161,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 408.161,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 408.161,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 401.157,67 | 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:** | 43.204,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.378,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.770,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.673,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.854,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.881,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.897,75 |
| **PAMI:** | 12.244,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.836,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.979,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.816,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.816,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.408,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.408,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.005,03 | **Adicionales:** | 96.700,13 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 70.181,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.275,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37835826-5**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GUTIERREZ IVAN EZEQUI**

seleccionar CUIL: 20-37835826-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.207,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.092,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.092,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.092,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.092,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.092,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.092,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.092,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.088,55 | 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:** | 33.827,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.994,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.952,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.889,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.762,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.425,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.320,15 |
| **PAMI:** | 9.632,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.444,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.397,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 121705 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.375,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.375,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.187,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.187,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 156.608,20 | **Adicionales:** | 77.109,33 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 8.386,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 20.138,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.115,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24921523-7**
Nombre y Apellido: **GOROCITO CRISTIAN DAVID**

seleccionar CUIL: 20-24921523-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **444.865,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 347.960,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 347.960,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 347.960,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 347.960,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 347.960,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 347.960,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 347.960,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 340.956,41 | 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:** | 36.721,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.421,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.204,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.131,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.024,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.503,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.275,61 |
| **PAMI:** | 10.438,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.565,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.280,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.745,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.745,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.872,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.872,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.471,99 | **Adicionales:** | 87.191,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.296,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31014217-5**
Nombre y Apellido: **GRAMAJO MATIAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-31014217-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **458.143,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.621,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.621,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.621,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.621,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.621,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.621,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 366.621,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.617,68 | 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:** | 38.730,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.717,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.380,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.299,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.902,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.030,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.328,35 |
| **PAMI:** | 10.998,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.649,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.976,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.697,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.697,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.348,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.348,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.385,60 | **Adicionales:** | 84.251,00 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 58.283,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.700,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30064304-4**
Nombre y Apellido: **GRANADA GABRIEL ERNESTO**

seleccionar CUIL: 20-30064304-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **687.311,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.940,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.940,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.940,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 581.940,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.940,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 581.940,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.940,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 574.936,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.920,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.141,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.404,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.237,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.022,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.726,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.013,42 |
| **PAMI:** | 17.458,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.618,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.090,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.678,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.678,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.839,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.839,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 84.022,40 | **Adicionales:** | 260.877,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 203.843,61 | **Premios:** | 33.197,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.370,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33368648-2**
Nombre y Apellido: **GRANADA LUCAS JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-33368648-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **457.907,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.700,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.700,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.700,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.700,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.700,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.700,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.700,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.696,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.646,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.114,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.023,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.958,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.119,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.863,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.157,06 |
| **PAMI:** | 9.861,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.479,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.497,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.763,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.763,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.381,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.381,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.800,08 | **Adicionales:** | 64.341,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.558,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-42658427-2**
Nombre y Apellido: **GRIMALDES LEONEL ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-42658427-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **499.312,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 356.837,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 356.837,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 356.837,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 356.837,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 356.837,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 356.837,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.837,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 349.834,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.677,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.562,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.288,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.211,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.442,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.181,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.252,16 |
| **PAMI:** | 10.705,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.605,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.563,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.198,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.198,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.099,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.099,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.688,18 | **Adicionales:** | 36.977,60 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 89.551,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.620,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27085900-4**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ EMILIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-27085900-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **2.085.505,36**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 38.903,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 38.903,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 38.903,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 38.903,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 38.903,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 38.903,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 38.903,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 36.335,00 | 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:** | 3.913,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 577,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 341,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 350,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 1.707,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.890,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.279,33 |
| **PAMI:** | 1.167,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 175,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.621,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.984,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 1.984,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 992,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 992,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 4 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 6.254,29 | **Adicionales:** | 32.648,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.046.602,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-92510952-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ HUALLPA SANTOS OMAR**

seleccionar CUIL: 20-92510952-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **723.983,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 562.473,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 562.473,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 562.473,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 562.473,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 562.473,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 562.473,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 562.473,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 555.470,25 | 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:** | 59.824,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.831,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.221,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.062,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.107,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.046,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.872,13 |
| **PAMI:** | 16.874,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.531,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.277,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.686,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.686,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.343,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.343,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.395,85 | **Adicionales:** | 190.195,86 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 106.386,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.495,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-21594602-9**
Nombre y Apellido: **HAAS JORGE RAUL**

seleccionar CUIL: 23-21594602-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **603.637,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.046,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.046,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.046,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 469.046,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.046,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 469.046,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 469.046,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.042,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.762,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.346,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.343,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.221,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.716,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.389,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.595,12 |
| **PAMI:** | 14.071,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.110,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.777,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.921,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.921,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.960,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.960,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 115.965,02 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 11.483,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 23.903,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40135877-4**
Nombre y Apellido: **HAITZAGUERRE JORGE HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-40135877-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **772.742,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 618.870,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 618.870,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 618.870,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 618.870,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 618.870,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 618.870,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 630.268,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 611.866,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 65.898,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.728,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.751,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.569,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.757,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.705,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.075,76 |
| **PAMI:** | 18.566,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.784,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.426,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 100601 - OS DEL PERSONAL DE AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.562,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.562,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.781,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.781,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.317,04 | **Adicionales:** | 154.025,51 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 143.237,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 37.037,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.872,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17978674-6**
Nombre y Apellido: **HEINRICH DANIEL FRANCISCO**

seleccionar CUIL: 20-17978674-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **2.571.235,95**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 458.392,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 458.392,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 458.392,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 458.392,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 458.392,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 458.392,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 458.392,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 451.388,91 | 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:** | 48.614,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.177,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.243,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.125,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.215,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.375,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.423,18 |
| **PAMI:** | 13.751,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.062,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.237,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.378,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.378,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.689,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.689,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 115.419,24 | **Adicionales:** | 176.732,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 141.050,05 | **Premios:** | 25.190,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.112.843,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22516019-9**
Nombre y Apellido: **HEREDIA VICTOR RAMON**

seleccionar CUIL: 20-22516019-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **410.962,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.975,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.975,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.975,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 340.975,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.975,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 340.975,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 340.975,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 333.971,56 | 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:** | 35.968,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.310,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.139,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.068,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.696,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.183,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.507,28 |
| **PAMI:** | 10.229,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.534,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.270,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.389,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.389,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.694,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.694,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.676,74 | **Adicionales:** | 59.828,98 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.059,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.409,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 69.987,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25710823-7**
Nombre y Apellido: **HERMOSILLA NERY ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-25710823-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **577.473,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.877,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.877,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.877,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 451.877,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.877,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 451.877,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 451.877,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 444.873,46 | 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:** | 47.912,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.073,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.181,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.066,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.909,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.144,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.706,49 |
| **PAMI:** | 13.556,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.033,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.296,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.045,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.045,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.522,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.522,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.536,67 | **Adicionales:** | 109.126,99 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 72.257,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.955,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.596,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17488879-6**
Nombre y Apellido: **HERNANDEZ LUJAN MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-17488879-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **461.054,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 360.680,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 360.680,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 360.680,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 360.680,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 360.680,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 360.680,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 360.680,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 353.676,91 | 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:** | 38.091,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.623,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.324,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.246,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.622,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.907,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.674,86 |
| **PAMI:** | 10.820,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.623,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.118,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.394,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.394,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.197,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.197,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.912,44 | **Adicionales:** | 110.166,03 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.602,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.374,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26587994-3**
Nombre y Apellido: **HERNANDEZ RAMON ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-26587994-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.027,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 412.109,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 412.109,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 412.109,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 412.109,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 412.109,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 412.109,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 412.109,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 405.106,08 | 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:** | 43.629,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.441,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.808,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.708,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.039,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.628,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.332,07 |
| **PAMI:** | 12.363,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.854,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.549,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.017,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.017,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.508,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.508,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.045,48 | **Adicionales:** | 57.278,62 |
| **Cant. horas extra:** | 63 | **Importe Horas Extra:** | 133.422,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.362,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.917,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31203923-1**
Nombre y Apellido: **HERRERA SERGIO LEANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31203923-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **459.512,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 341.072,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 341.072,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 341.072,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 341.072,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 341.072,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 341.072,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 341.072,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 334.068,72 | 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:** | 35.979,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.311,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.140,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.069,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.701,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.202,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.517,96 |
| **PAMI:** | 10.232,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.534,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.284,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.394,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.394,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.697,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.697,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.815,78 | **Adicionales:** | 107.128,14 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 18.902,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.225,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31208319-2**
Nombre y Apellido: **HERRERA WALTER HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-31208319-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **457.851,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 334.027,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 334.027,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 334.027,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 334.027,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 334.027,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 334.027,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 334.027,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 327.023,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.220,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.199,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.074,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.006,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.370,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.870,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.743,03 |
| **PAMI:** | 10.020,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.503,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.266,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.035,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.035,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.517,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.517,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.476,25 | **Adicionales:** | 56.368,24 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 63.043,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.139,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25001969-7**
Nombre y Apellido: **HIDALGO PABLO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-25001969-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **474.356,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 350.559,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 350.559,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 350.559,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 350.559,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 350.559,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 350.559,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 350.559,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 343.555,39 | 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:** | 37.000,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.462,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.229,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.155,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.147,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.995,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.561,50 |
| **PAMI:** | 10.516,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.577,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.655,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 104207 - OS DEL PERSONAL DE LA CERAMICA, SANITARIOS, PORCELANA DE MES...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.878,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.878,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.939,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.939,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 67.597,48 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 65.745,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.333,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.797,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33148187-5**
Nombre y Apellido: **HIDALGO RUBEN DAVID**

seleccionar CUIL: 20-33148187-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **492.427,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 417.069,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 417.069,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 417.069,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 417.069,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 417.069,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 417.069,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 417.069,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 410.065,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.164,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.520,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.854,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.753,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.273,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.565,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.877,65 |
| **PAMI:** | 12.512,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.876,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.266,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.270,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.270,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.635,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.635,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.248,79 | **Adicionales:** | 107.817,97 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 76.115,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.887,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.358,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29271425-5**
Nombre y Apellido: **HURTADO FERNANDO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-29271425-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **521.931,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 408.875,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 408.875,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 408.875,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 408.875,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 408.875,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 408.875,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 408.875,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 401.871,48 | 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:** | 43.281,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.389,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.777,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.679,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.887,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.016,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.976,27 |
| **PAMI:** | 12.266,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.839,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.082,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.852,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.852,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.426,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.426,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.221,88 | **Adicionales:** | 101.366,50 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 40.086,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.200,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-37792934-9**
Nombre y Apellido: **IBA?EZ WALTER MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 23-37792934-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **560.153,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 453.626,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 453.626,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 453.626,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 453.626,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 453.626,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 453.626,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 461.517,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 446.622,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 48.101,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.101,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.198,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.082,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.991,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.474,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.898,92 |
| **PAMI:** | 13.608,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.041,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.549,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.134,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.134,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.567,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.567,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 268.669,22 | **Adicionales:** | 121.248,67 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 33.121,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.587,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 106.526,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21977038-4**
Nombre y Apellido: **IBARRA JORGE OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-21977038-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 05
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **405.075,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 295.616,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 295.616,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 295.616,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 295.616,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 295.616,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 295.616,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 295.616,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 288.613,01 | 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:** | 31.083,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.588,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.712,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.660,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.564,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.610,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.517,84 |
| **PAMI:** | 8.868,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.330,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.716,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.076,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.076,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.538,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.538,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.447,40 | **Adicionales:** | 60.333,40 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 22.518,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.317,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.458,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30305198-9**
Nombre y Apellido: **IBARRA JUAN BAUTISTA**

seleccionar CUIL: 20-30305198-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.943,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.773,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.773,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.773,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.773,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.773,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.773,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 374.773,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.769,68 | 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:** | 39.608,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.847,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.457,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.372,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.285,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.571,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.225,07 |
| **PAMI:** | 11.243,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.686,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.154,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.113,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.113,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.556,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.556,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.345,87 | **Adicionales:** | 111.796,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.630,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.169,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28390280-4**
Nombre y Apellido: **IDE MARCELO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-28390280-4

**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:** 28 - Chubut - Rawson
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **474.140,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 332.012,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 332.012,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 332.012,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 332.012,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 332.012,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 332.012,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 332.012,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 325.009,01 | 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:** | 35.003,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.167,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.055,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.988,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.275,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.489,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.521,40 |
| **PAMI:** | 9.960,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.494,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.975,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 103204 - OS DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTO...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.932,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.932,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.466,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.466,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.174,64 | **Adicionales:** | 48.161,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 55.335,45 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.340,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.128,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25797845-2**
Nombre y Apellido: **IDIART JULIO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-25797845-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **485.019,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.893,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.893,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.893,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.893,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.893,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.893,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.893,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.890,09 | 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:** | 34.667,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.118,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.025,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.960,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.128,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.900,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.178,31 |
| **PAMI:** | 9.866,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.480,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.525,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.773,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.773,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.386,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.386,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.940,50 | **Adicionales:** | 61.559,66 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 54.007,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.386,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.125,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33985924-9**
Nombre y Apellido: **INSAURRALDE DANIEL EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-33985924-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **464.831,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.586,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.586,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.586,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.586,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.586,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.586,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.586,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.583,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.327,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.510,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.257,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.182,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.289,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.567,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.894,56 |
| **PAMI:** | 10.607,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.591,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.093,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.032,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.032,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.016,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.016,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.063,02 | **Adicionales:** | 76.453,88 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 27.018,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.051,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.244,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **24-27269134-3**
Nombre y Apellido: **INSAURRALDE ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 24-27269134-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **579.819,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.623,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.623,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.623,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.623,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.623,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.623,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.623,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 490.619,60 | 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:** | 52.839,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.800,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.611,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.478,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.059,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.790,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.738,56 |
| **PAMI:** | 14.928,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.239,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.906,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.378,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.378,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.689,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.689,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 42.253,30 | **Adicionales:** | 214.831,03 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 208.651,80 | **Premios:** | 31.887,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 82.196,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25070474-8**
Nombre y Apellido: **IRIGOYEN JUAN ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-25070474-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **660.067,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 525.476,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 525.476,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 525.476,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 525.476,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 525.476,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 525.476,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 525.476,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 518.473,30 | 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:** | 55.839,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.243,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.873,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.729,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.368,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.054,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.802,47 |
| **PAMI:** | 15.764,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.364,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.931,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.799,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.799,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.399,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.399,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.864,89 | **Adicionales:** | 126.163,82 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 124.776,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.671,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28053319-0**
Nombre y Apellido: **JASIONOWSKI EMILIANO JOSE JUAN**

seleccionar CUIL: 20-28053319-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **834.315,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 834.315,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 834.315,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 834.315,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 834.315,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 834.315,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 834.315,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 834.315,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 827.311,62 | 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:** | 89.101,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.154,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.776,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.011,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.883,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.927,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.774,68 |
| **PAMI:** | 25.029,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.005,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.810,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.047,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.047,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.023,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.023,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 713.090,00 | **Adicionales:** | 78.439,90 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 42.785,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39645152-3**
Nombre y Apellido: **JEREZ FEDERICO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-39645152-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **490.007,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.013,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.013,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.013,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.013,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.013,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.013,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.013,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.009,90 | 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:** | 37.265,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.501,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.252,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.177,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.262,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.458,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.831,49 |
| **PAMI:** | 10.590,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.588,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.010,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.003,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.003,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.001,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.001,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.688,18 | **Adicionales:** | 31.531,06 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 91.049,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.745,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22605457-0**
Nombre y Apellido: **JOSE JORGE ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-22605457-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **644.667,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 501.134,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 501.134,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 501.134,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 501.134,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 501.134,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 501.134,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 501.134,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 494.130,60 | 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:** | 53.217,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.856,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.644,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.510,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.224,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.453,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.124,77 |
| **PAMI:** | 15.034,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.255,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.413,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.557,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.557,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.778,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.778,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.360,51 | **Adicionales:** | 115.756,50 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 134.611,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.405,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.533,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36764655-2**
Nombre y Apellido: **JOSE LUCAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-36764655-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **464.804,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 340.981,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 340.981,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 340.981,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 340.981,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 340.981,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 340.981,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 340.981,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 333.977,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.969,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.310,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.139,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.068,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.696,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.184,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.507,93 |
| **PAMI:** | 10.229,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.534,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.271,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.390,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.390,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.695,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.695,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.348,13 | **Adicionales:** | 45.616,55 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 85.511,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.505,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39273263-3**
Nombre y Apellido: **JUAREZ RODRIGO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-39273263-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **663.947,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.473,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.473,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.473,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 521.473,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.473,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 521.473,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 521.473,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 514.469,52 | 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:** | 55.408,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.180,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.836,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.693,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.180,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.297,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.362,05 |
| **PAMI:** | 15.644,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.346,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.352,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.595,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.595,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.297,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.297,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 88.329,87 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 141.366,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 31.155,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25400769-3**
Nombre y Apellido: **KILDOFF FERNANDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-25400769-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **389.321,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 292.415,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 292.415,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 292.415,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 292.415,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 292.415,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 292.415,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 292.415,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.412,31 | 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:** | 30.738,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.538,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.682,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.631,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.414,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.005,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.165,76 |
| **PAMI:** | 8.772,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.315,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.254,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.913,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.913,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.456,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.456,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.985,24 | **Adicionales:** | 68.212,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.218,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-37341904-4**
Nombre y Apellido: **KOZAK RUBEN ALEXIS**

seleccionar CUIL: 23-37341904-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.243,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.803,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.803,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.803,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.803,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.803,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.803,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.803,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.799,70 | 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:** | 34.657,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.116,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.024,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.959,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.124,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.883,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.168,37 |
| **PAMI:** | 9.864,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.479,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.512,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.768,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.768,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.384,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.384,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.732,00 | **Adicionales:** | 85.163,56 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 27.923,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.984,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-34513325-9**
Nombre y Apellido: **KOZLOWSKI PABLO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-34513325-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **400.682,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 309.160,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 309.160,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 309.160,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 309.160,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 309.160,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 309.160,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 309.160,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 302.156,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.542,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.804,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.840,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.782,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.201,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.170,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.007,62 |
| **PAMI:** | 9.274,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.391,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.673,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.767,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.767,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.883,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.883,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.873,06 | **Adicionales:** | 54.287,41 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 48.189,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.809,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.521,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29022070-0**
Nombre y Apellido: **LAMAS CRISTIAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-29022070-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **584.846,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.452,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.452,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.452,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.452,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.452,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.452,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.452,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.449,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.528,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.573,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.886,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.784,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.432,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.204,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.249,82 |
| **PAMI:** | 12.613,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.892,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.755,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.443,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.443,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.721,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.721,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.174,74 | **Adicionales:** | 104.505,02 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 79.486,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.286,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.393,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23215549-4**
Nombre y Apellido: **LANDRIEL JOSE MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-23215549-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **529.645,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 429.168,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 429.168,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 429.168,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 429.168,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 429.168,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 429.168,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 429.168,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 422.164,70 | 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:** | 45.467,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.712,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.968,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.862,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.841,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.852,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.208,52 |
| **PAMI:** | 12.875,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.931,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.014,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.887,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.887,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.943,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.943,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.363,12 | **Adicionales:** | 101.003,11 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 85.024,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.777,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.477,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20411527-4**
Nombre y Apellido: **LAZARTE CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-20411527-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **549.148,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 436.091,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 436.091,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 436.091,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 436.091,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 436.091,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 436.091,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 436.091,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 429.088,27 | 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:** | 46.212,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.822,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.033,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.924,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.167,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.160,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.970,11 |
| **PAMI:** | 13.082,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.962,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.015,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.240,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.240,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.120,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.120,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 153.689,26 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 13.550,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.042,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33718882-7**
Nombre y Apellido: **LEDESMA CARLOS LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-33718882-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **442.418,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 291.677,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 291.677,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 291.677,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 291.677,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 291.677,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 291.677,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 291.677,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 284.673,33 | 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:** | 30.659,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.526,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.675,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.625,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.379,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.866,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.084,47 |
| **PAMI:** | 8.750,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.312,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.147,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.875,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.875,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.437,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.437,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.969,37 | **Adicionales:** | 56.701,68 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 45.005,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28569547-4**
Nombre y Apellido: **LEDESMA HUGO WALTER**

seleccionar CUIL: 20-28569547-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 07
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **519.697,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.606,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.606,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.606,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.606,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.606,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.606,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 401.257,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.602,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.590,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.844,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.455,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.371,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.277,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.539,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.206,72 |
| **PAMI:** | 11.238,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.685,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.130,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.104,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.104,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.552,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.552,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.116,66 | **Adicionales:** | 97.403,08 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 39.819,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.267,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.091,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18886392-3**
Nombre y Apellido: **LEDESMA JOSE ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-18886392-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **422.719,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 296.684,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 296.684,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 296.684,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 296.684,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 296.684,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 296.684,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 296.684,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 289.680,55 | 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:** | 31.198,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.605,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.723,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.670,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.614,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.812,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.635,27 |
| **PAMI:** | 8.900,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.335,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.870,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.130,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.130,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.565,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.565,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.854,53 | **Adicionales:** | 41.330,34 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 33.544,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.954,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 126.034,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32989973-0**
Nombre y Apellido: **LEDESMA LUCIANO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-32989973-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **582.994,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.705,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.705,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.705,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 480.705,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.705,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 480.705,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 480.705,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 473.701,45 | 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:** | 51.017,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.531,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.452,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.326,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.263,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.592,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.877,56 |
| **PAMI:** | 14.421,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.163,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.461,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.515,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.515,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.257,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.257,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 175.827,37 | **Adicionales:** | 145.187,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.086,68 | **Premios:** | 33.603,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-48299195-6**
Nombre y Apellido: **LEDESMA WALTER DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-48299195-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **392.622,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 252.647,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 252.647,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 252.647,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 252.647,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 252.647,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 252.647,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 252.647,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 245.644,12 | 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:** | 26.455,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.905,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.309,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.273,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.545,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.489,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.791,26 |
| **PAMI:** | 7.579,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.136,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.507,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.885,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.885,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.442,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.442,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.799,02 | **Adicionales:** | 41.860,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.988,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22702461-6**
Nombre y Apellido: **LEDESMA WALTER HORACIO**

seleccionar CUIL: 20-22702461-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.814,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 380.305,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 380.305,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 380.305,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 380.305,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 380.305,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 380.305,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 380.305,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 373.301,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.204,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.935,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.509,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.422,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.545,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.617,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.833,59 |
| **PAMI:** | 11.409,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.711,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.954,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.395,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.395,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.697,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.697,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.813,55 | **Adicionales:** | 68.900,74 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 77.711,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.879,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-38073102-9**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON BRIAN GONZALO**

seleccionar CUIL: 23-38073102-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **453.579,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 336.937,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 336.937,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 336.937,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 336.937,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 336.937,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 336.937,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 336.937,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 329.934,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.533,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.245,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.101,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.032,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.506,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.420,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.063,16 |
| **PAMI:** | 10.108,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.516,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.687,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.183,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.183,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.591,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.591,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.328,54 | **Adicionales:** | 52.768,84 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.059,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.780,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-13865918-7**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON FELIX OSVALDO**

seleccionar CUIL: 20-13865918-7

**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:** | 14 - Reserva de puesto |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **378.432,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 297.677,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 297.677,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 297.677,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 297.677,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 297.677,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 297.677,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 297.677,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 290.674,21 | 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:** | 31.305,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.621,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.732,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.679,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.661,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.000,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.744,57 |
| **PAMI:** | 8.930,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.339,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.014,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.181,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.181,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.590,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.590,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 14 -Reserva de puesto | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.449,90 | **Adicionales:** | 72.979,31 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.173,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.074,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29096230-8**
Nombre y Apellido: **LEIBA RUBEN ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-29096230-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **440.997,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 329.740,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 329.740,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 329.740,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 329.740,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 329.740,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 329.740,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 329.740,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 322.736,56 | 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:** | 34.758,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.131,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.033,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.967,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.168,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.060,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.271,43 |
| **PAMI:** | 9.892,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.483,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.647,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.816,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.816,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.408,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.408,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.224,67 | **Adicionales:** | 91.438,15 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 30.625,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.452,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-18205151-9**
Nombre y Apellido: **LEIVA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-18205151-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **492.345,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.108,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.108,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.108,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 421.108,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.108,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 421.108,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 421.108,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.105,19 | 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:** | 44.599,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.584,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.892,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.789,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.462,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.328,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.321,98 |
| **PAMI:** | 12.633,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.894,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.850,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.476,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.476,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.738,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.738,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 115.662,36 | **Adicionales:** | 149.803,08 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 7.777,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.505,71 | **Premios:** | 21.360,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 71.237,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33794730-2**
Nombre y Apellido: **LEIVA MARIANO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-33794730-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **703.996,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 703.996,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 703.996,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 703.996,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 703.996,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 703.996,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 703.996,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 703.996,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 696.992,95 | 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:** | 75.066,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.082,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.551,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.447,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.758,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.906,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.439,63 |
| **PAMI:** | 21.119,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.223,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.783,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.791,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.791,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.895,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.895,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 42.395,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 131.661,43 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27289916-9**
Nombre y Apellido: **LEIVA OSVALDO JAVIER**

seleccionar CUIL: 23-27289916-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **377.991,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 284.683,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 284.683,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 284.683,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 284.683,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 284.683,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 284.683,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 284.683,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 277.679,79 | 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:** | 29.906,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.415,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.610,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.562,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.050,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.544,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.315,18 |
| **PAMI:** | 8.540,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.281,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.136,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.518,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.518,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.259,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.259,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.807,61 | **Adicionales:** | 72.327,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.548,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-16315363-8**
Nombre y Apellido: **LEIVA RAMON RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-16315363-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **559.690,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 430.483,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 430.483,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 430.483,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 430.483,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 430.483,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 430.483,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 430.483,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 423.479,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.608,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.733,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.980,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.874,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.903,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.100,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.353,18 |
| **PAMI:** | 12.914,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.937,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.204,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.954,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.954,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.977,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.977,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.820,10 | **Adicionales:** | 103.401,69 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 87.128,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.132,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28043307-2**
Nombre y Apellido: **LESCANO CRISTIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28043307-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **328.925,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 239.215,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 239.215,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 239.215,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 239.215,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 239.215,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 239.215,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 239.215,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 232.212,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.009,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.692,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.182,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.152,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.913,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.951,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.313,74 |
| **PAMI:** | 7.176,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.076,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.566,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.200,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.200,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.100,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.100,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.643,60 | **Adicionales:** | 36.533,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.039,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 89.710,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18326047-3**
Nombre y Apellido: **LEZANA VICTOR ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-18326047-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **510.756,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 401.323,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 401.323,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 401.323,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 401.323,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 401.323,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 401.323,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 401.323,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 394.319,78 | 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:** | 42.468,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.269,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.706,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.611,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.533,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.589,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.145,58 |
| **PAMI:** | 12.039,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.805,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.991,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.467,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.467,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.233,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.233,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 93.039,93 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 65.792,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.716,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.432,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31191200-4**
Nombre y Apellido: **LEZCANO EZEQUIEL RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-31191200-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **460.092,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 347.035,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 347.035,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 347.035,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 347.035,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 347.035,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 347.035,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 347.035,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 340.032,06 | 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:** | 36.621,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.406,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.196,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.123,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.981,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.329,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.173,93 |
| **PAMI:** | 10.411,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.561,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.146,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.698,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.698,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.849,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.849,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,58 | **Adicionales:** | 109.118,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.708,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28030266-0**
Nombre y Apellido: **LEZCANO PABLO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-28030266-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **611.338,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.345,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.345,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.345,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 480.345,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.345,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 480.345,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 480.345,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 473.341,82 | 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:** | 50.978,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.526,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.449,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.323,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.247,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.524,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.838,01 |
| **PAMI:** | 14.410,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.161,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.409,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.497,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.497,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.248,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.248,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.458,62 | **Adicionales:** | 118.641,90 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 91.464,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.780,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.993,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20539878-4**
Nombre y Apellido: **LIBERATORI ANIBAL RAUL**

seleccionar CUIL: 20-20539878-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.609,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 306.251,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 306.251,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 306.251,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 306.251,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 306.251,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 306.251,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 306.251,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 299.247,79 | 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:** | 32.228,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.758,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.812,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.756,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.064,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.620,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.687,66 |
| **PAMI:** | 9.187,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.378,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.253,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.618,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.618,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.809,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.809,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.905,75 | **Adicionales:** | 74.474,70 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.871,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32522993-5**
Nombre y Apellido: **LLANOS CAYO JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-32522993-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **360.709,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 260.219,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 260.219,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 260.219,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 260.219,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 260.219,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 260.219,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 260.219,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 253.215,75 | 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:** | 27.271,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.026,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.380,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.341,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.901,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.920,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.624,14 |
| **PAMI:** | 7.806,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.170,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.601,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.271,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.271,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.635,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.635,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 49.308,27 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.028,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.490,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29815382-4**
Nombre y Apellido: **LOBO NESTOR FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-29815382-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **644.148,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 498.828,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 498.828,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 498.828,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 498.828,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 498.828,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 498.828,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 498.828,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 491.824,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 52.969,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.820,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.623,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.489,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.115,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.017,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.871,14 |
| **PAMI:** | 14.964,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.244,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.080,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 106609 - OS ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.440,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.440,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.720,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.720,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.299,06 | **Adicionales:** | 84.397,09 |
| **Cant. horas extra:** | 63 | **Importe Horas Extra:** | 161.548,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.584,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.319,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-14950234-4**
Nombre y Apellido: **LOBOS HECTOR ROLANDO**

seleccionar CUIL: 20-14950234-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **416.974,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 309.301,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 309.301,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 309.301,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 309.301,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 309.301,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 309.301,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 309.301,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 302.297,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.557,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.806,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.841,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.783,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.207,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.197,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.023,16 |
| **PAMI:** | 9.279,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.391,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.694,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.774,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.774,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.887,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.887,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 78.921,59 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.002,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.494,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25912780-8**
Nombre y Apellido: **LOBOS OMAR ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-25912780-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **704.909,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.628,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.628,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.628,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 580.628,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.628,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 580.628,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 589.834,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.624,80 | 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:** | 61.779,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.120,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.392,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.225,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.960,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.478,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.869,13 |
| **PAMI:** | 17.418,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.612,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.900,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.612,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.612,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.806,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.806,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.584,38 | **Adicionales:** | 125.681,75 |
| **Cant. horas extra:** | 58 | **Importe Horas Extra:** | 195.862,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.500,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 124.281,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22982143-2**
Nombre y Apellido: **LOIACONO PABLO DIEGO**

seleccionar CUIL: 20-22982143-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **676.588,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 676.588,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 676.588,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 676.588,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 676.588,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 676.588,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 676.588,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 676.588,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 669.584,78 | 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:** | 72.114,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.646,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.294,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.119,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.470,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.644,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.424,73 |
| **PAMI:** | 20.297,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.059,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.781,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.476,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.476,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.238,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.238,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 577.760,00 | **Adicionales:** | 98.828,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28434351-5**
Nombre y Apellido: **LOPEZ ALEJANDRO AUGUSTO**

seleccionar CUIL: 20-28434351-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **752.255,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 646.394,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 646.394,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 646.394,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.394,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 646.394,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.394,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.394,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 639.391,06 | 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:** | 68.862,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.166,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.010,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.817,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.051,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.907,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.103,42 |
| **PAMI:** | 19.391,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.908,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.404,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.966,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.966,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.483,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.483,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 178.238,66 | **Adicionales:** | 238.671,76 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 108.967,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 78.991,09 | **Premios:** | 41.525,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.861,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25148973-5**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CRISTIAN ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-25148973-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **400.760,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 314.647,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 314.647,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 314.647,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 314.647,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 314.647,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 314.647,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 314.647,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 307.644,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.133,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.891,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.891,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.831,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.459,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.207,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.611,26 |
| **PAMI:** | 9.439,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.415,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.466,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.047,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.047,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.023,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.023,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 06 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.583,14 | **Adicionales:** | 90.601,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.463,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.112,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37550945-9**
Nombre y Apellido: **LOPEZ EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-37550945-9

**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:** | 28 - Chubut - Rawson |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **321.206,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 211.957,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 211.957,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 211.957,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 211.957,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 211.957,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 211.957,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 211.957,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 204.953,72 | 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:** | 22.073,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.258,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.926,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.907,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.632,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.799,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.315,31 |
| **PAMI:** | 6.358,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 953,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.627,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.809,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.809,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.404,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.404,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 152.698,82 | **Adicionales:** | 21.093,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 35.326,23 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.838,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.249,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-30870090-9**
Nombre y Apellido: **LOPEZ MARTIN LUIS**

seleccionar CUIL: 23-30870090-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **376.358,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 272.270,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 272.270,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 272.270,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 272.270,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 272.270,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 272.270,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 272.270,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 265.267,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.569,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.217,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.493,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.450,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.467,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.198,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.949,79 |
| **PAMI:** | 8.168,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.225,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.343,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.885,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.885,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.942,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.942,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 178.226,04 | **Adicionales:** | 74.837,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.207,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.087,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25966639-3**
Nombre y Apellido: **LOPEZ MATIAS FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-25966639-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **599.274,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.218,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.218,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.218,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.218,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.218,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.218,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 486.218,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.214,72 | 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:** | 51.611,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.619,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.504,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.375,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.523,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.634,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.484,02 |
| **PAMI:** | 14.586,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.187,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.258,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.797,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.797,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.398,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.398,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.788,55 | **Adicionales:** | 148.909,27 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 64.364,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.156,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25399561-1**
Nombre y Apellido: **LOPEZ ORLANDO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-25399561-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **544.468,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 424.242,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 424.242,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 424.242,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 424.242,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 424.242,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 424.242,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 424.242,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 417.238,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.936,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.634,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.922,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.818,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.610,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.921,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.666,67 |
| **PAMI:** | 12.727,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.909,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.303,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.636,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.636,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.818,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.818,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,74 | **Adicionales:** | 81.132,81 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 101.838,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.366,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31154097-2**
Nombre y Apellido: **LOPEZ VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-31154097-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **478.241,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 338.266,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 338.266,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 338.266,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 338.266,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 338.266,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 338.266,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 338.266,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 331.263,09 | 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:** | 35.677,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.267,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.113,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.044,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.569,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.671,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.209,34 |
| **PAMI:** | 10.148,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.522,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.879,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.251,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.251,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.625,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.625,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,70 | **Adicionales:** | 104.250,02 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 18.902,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.231,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-22256549-9**
Nombre y Apellido: **LOPEZ ROBERTO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 23-22256549-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.122,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 357.147,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 357.147,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 357.147,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.147,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 357.147,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.147,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 357.147,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 350.144,12 | 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:** | 37.710,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.567,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.291,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.214,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.456,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.240,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.286,26 |
| **PAMI:** | 10.714,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.607,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.607,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.214,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.214,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.107,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.107,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.737,41 | **Adicionales:** | 74.559,62 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 43.033,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.817,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30440318-8**
Nombre y Apellido: **LORENZO RODRIGUEZ NICOLAS MATI**

seleccionar CUIL: 20-30440318-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **554.848,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 423.334,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 423.334,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 423.334,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 423.334,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 423.334,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 423.334,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 423.334,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 416.330,59 | 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:** | 44.838,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.619,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.913,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.810,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.567,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.749,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.566,77 |
| **PAMI:** | 12.700,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.905,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.171,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.590,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.590,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.795,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.795,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.104,04 | **Adicionales:** | 80.164,42 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 65.591,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 24.624,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.514,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34596509-3**
Nombre y Apellido: **LUJAN CLAUDIO PAUL**

seleccionar CUIL: 20-34596509-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.825,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 325.800,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 325.800,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 325.800,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 325.800,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 325.800,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 325.800,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 325.800,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 318.796,55 | 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:** | 34.334,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.068,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.996,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.932,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.983,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.315,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.838,03 |
| **PAMI:** | 9.774,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.466,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.078,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.615,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.615,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.307,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.307,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.567,52 | **Adicionales:** | 50.196,86 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 63.052,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.983,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.024,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29899033-5**
Nombre y Apellido: **LUNA DIEGO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-29899033-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.200,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 390.691,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 390.691,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 390.691,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 390.691,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 390.691,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 390.691,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 390.691,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 383.687,80 | 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:** | 41.323,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.100,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.606,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.516,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.033,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.580,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.976,06 |
| **PAMI:** | 11.720,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.758,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.454,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.925,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.925,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.962,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.962,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.181,06 | **Adicionales:** | 79.887,64 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 77.711,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.910,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34384465-5**
Nombre y Apellido: **LUNA JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-34384465-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **371.566,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 269.277,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 269.277,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 269.277,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.277,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 269.277,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.277,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 269.277,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 262.273,79 | 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:** | 28.246,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.170,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.465,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.423,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.326,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.632,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.620,52 |
| **PAMI:** | 8.078,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.211,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.910,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.733,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.733,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.866,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.866,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 58.389,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.005,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27190724-9**
Nombre y Apellido: **LUNA LUIS DEMETRIO**

seleccionar CUIL: 23-27190724-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **593.573,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.429,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.429,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.429,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 446.429,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.429,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 446.429,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 446.429,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.425,52 | 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:** | 47.326,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.986,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.130,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.017,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.653,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.114,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.107,21 |
| **PAMI:** | 13.392,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.008,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.509,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107404 - OS DEL PERSONAL DE FARMACIA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.767,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.767,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.383,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.383,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,79 | **Adicionales:** | 130.742,06 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 78.683,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.847,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.144,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30414764-5**
Nombre y Apellido: **LUNA SERGIO GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-30414764-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **531.489,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 413.049,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 413.049,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 413.049,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 413.049,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 413.049,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 413.049,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 413.049,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 406.046,27 | 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:** | 43.731,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.456,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.816,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.717,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.084,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.805,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.435,49 |
| **PAMI:** | 12.391,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.858,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.685,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.065,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.065,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.532,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.532,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.515,64 | **Adicionales:** | 82.777,35 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 60.398,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.358,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30020227-7**
Nombre y Apellido: **MACEDO LUCAS MARIANO**

seleccionar CUIL: 20-30020227-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **716.515,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 578.339,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 578.339,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 578.339,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 578.339,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 578.339,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 578.339,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 578.339,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 571.336,24 | 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:** | 61.532,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.084,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.370,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.205,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.852,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.045,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.617,39 |
| **PAMI:** | 17.350,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.602,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.570,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.495,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.495,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.747,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.747,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,73 | **Adicionales:** | 173.425,64 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 153.695,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.009,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.175,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27923961-0**
Nombre y Apellido: **MACIEL JORGE RAMON**

seleccionar CUIL: 20-27923961-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **399.927,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 297.638,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 297.638,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 297.638,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 297.638,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 297.638,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 297.638,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 297.638,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 290.634,56 | 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:** | 31.301,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.621,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.731,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.678,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.659,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.992,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.740,21 |
| **PAMI:** | 8.929,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.339,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.008,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.179,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.179,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.589,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.589,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 64.527,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.901,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26061257-4**
Nombre y Apellido: **MAIDANA DIEGO GASTON**

seleccionar CUIL: 20-26061257-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **584.525,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.500,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.500,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.500,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 462.500,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.500,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 462.500,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 462.500,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.497,06 | 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:** | 49.057,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.242,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.281,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.162,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.408,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.151,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.875,08 |
| **PAMI:** | 13.875,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.081,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.831,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.587,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.587,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.793,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.793,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 130.270,17 | **Adicionales:** | 155.816,15 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 82.406,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.043,49 | **Premios:** | 30.964,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.024,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33951409-8**
Nombre y Apellido: **MAIDANA EMILIANO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-33951409-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **611.577,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 458.144,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 458.144,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 458.144,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 458.144,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 458.144,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 458.144,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 458.144,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 451.140,40 | 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:** | 48.587,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.173,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.240,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.123,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.203,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.328,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.395,85 |
| **PAMI:** | 13.744,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.061,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.201,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.365,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.365,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.682,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.682,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 44.187,61 |
| **Cant. horas extra:** | 75 | **Importe Horas Extra:** | 177.905,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.279,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21051056-8**
Nombre y Apellido: **MAIDANA GERARDO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-21051056-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **536.159,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 417.719,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 417.719,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 417.719,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 417.719,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 417.719,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 417.719,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 417.719,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 410.715,83 | 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:** | 44.234,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.530,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.860,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.759,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.303,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.688,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.949,15 |
| **PAMI:** | 12.531,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.879,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.360,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.303,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.303,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.651,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.651,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 102.286,89 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 71.865,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.792,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26622417-7**
Nombre y Apellido: **MAIDANA IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-26622417-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **565.269,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.269,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.269,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.269,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.269,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.269,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.269,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 565.269,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.265,65 | 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:** | 60.125,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.876,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.247,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.783,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.238,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.271,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.179,63 |
| **PAMI:** | 16.958,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.391,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.529,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.132,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.132,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.566,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.566,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 35.329,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31163857-3**
Nombre y Apellido: **MAIDANA PABLO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-31163857-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **327.954,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 220.281,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 220.281,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 220.281,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 220.281,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 220.281,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 220.281,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 220.281,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 213.277,98 | 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:** | 22.970,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.391,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.004,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.982,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.024,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 40.372,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.230,98 |
| **PAMI:** | 6.608,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 991,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.830,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.234,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.234,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.617,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.617,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 139.819,27 | **Adicionales:** | 48.991,31 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 16.211,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.259,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21761362-1**
Nombre y Apellido: **MAIDANA RAMON ISIDORO**

seleccionar CUIL: 20-21761362-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.814,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 322.607,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 322.607,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 322.607,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 322.607,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 322.607,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 322.607,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 322.607,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 315.603,70 | 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:** | 33.990,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.018,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.966,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.903,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.833,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.712,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.486,81 |
| **PAMI:** | 9.678,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.451,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.616,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.452,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.452,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.226,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.226,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.766,15 | **Adicionales:** | 85.196,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.644,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26857615-1**
Nombre y Apellido: **MAIDANA RODOLFO FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-26857615-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **526.522,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.013,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.013,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.013,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 365.013,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.013,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 365.013,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 365.013,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 358.009,38 | 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:** | 38.557,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.692,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.365,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.285,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.826,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.726,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.151,44 |
| **PAMI:** | 10.950,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.642,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.744,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.615,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.615,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.307,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.307,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 73.166,55 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.695,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.431,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24166709-0**
Nombre y Apellido: **MAINERO ISIDRO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-24166709-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.150,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 449.892,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 449.892,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 449.892,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 449.892,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 449.892,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 449.892,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 449.892,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 442.888,97 | 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:** | 47.699,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.041,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.163,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.049,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.815,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.769,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.488,19 |
| **PAMI:** | 13.496,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.024,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.009,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.944,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.944,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.472,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.472,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.788,55 | **Adicionales:** | 105.921,71 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 73.353,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.828,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29692617-6**
Nombre y Apellido: **MAKARCZUK LUCAS MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-29692617-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **712.530,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 637.172,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 637.172,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 637.172,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 637.172,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 637.172,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 637.172,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 637.172,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 630.168,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 67.869,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.019,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.923,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.734,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.617,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.164,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.088,93 |
| **PAMI:** | 19.115,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.071,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.495,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.495,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.247,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.247,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 115.335,11 | **Adicionales:** | 259.809,27 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 63.216,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 157.982,18 | **Premios:** | 40.829,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.358,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27201767-1**
Nombre y Apellido: **MAKARSKI JAVIER MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-27201767-1

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **712.695,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 712.695,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 712.695,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 712.695,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 712.695,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 712.695,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 712.695,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 712.695,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 705.691,62 | 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:** | 76.002,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.220,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.633,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.552,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.167,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.576,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.396,48 |
| **PAMI:** | 21.380,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.276,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.053,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.209,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.209,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.104,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.104,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 637.830,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 74.865,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27145666-3**
Nombre y Apellido: **MALDONADO MARCELO OSVALDO**

seleccionar CUIL: 20-27145666-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **441.448,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.222,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.222,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.222,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.222,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.222,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.222,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.222,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.219,30 | 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:** | 33.841,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.996,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.953,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.891,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.768,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.450,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.334,53 |
| **PAMI:** | 9.636,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.445,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.416,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.382,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.382,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.191,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.191,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 178.413,80 | **Adicionales:** | 39.295,51 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 103.513,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27455677-4**
Nombre y Apellido: **MALDONADO SERGIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-27455677-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **482.641,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 337.282,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 337.282,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 337.282,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 337.282,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 337.282,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 337.282,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 337.282,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 330.279,30 | 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:** | 35.571,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.251,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.104,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.035,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.523,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.485,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.101,13 |
| **PAMI:** | 10.118,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.517,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.737,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.201,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.201,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.600,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.600,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 101.295,41 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 19.082,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.185,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33363109-2**
Nombre y Apellido: **MALFATTI JONATAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-33363109-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **613.998,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 466.044,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 466.044,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 466.044,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 466.044,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 466.044,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 466.044,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 477.004,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 459.041,09 | 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:** | 49.438,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.298,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.314,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.194,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.574,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.821,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.264,92 |
| **PAMI:** | 13.981,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.097,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.343,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.768,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.768,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.884,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.884,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 222.922,16 | **Adicionales:** | 140.266,77 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 69.356,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.499,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17702304-4**
Nombre y Apellido: **MANCHULA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-17702304-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **463.965,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 318.606,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 318.606,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 318.606,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 318.606,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 318.606,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 318.606,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 318.606,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 311.603,14 | 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:** | 33.559,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.954,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.929,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.645,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.956,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.046,75 |
| **PAMI:** | 9.558,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.433,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.038,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.248,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.248,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.124,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.124,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.660,10 | **Adicionales:** | 69.659,63 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.347,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.939,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22246914-8**
Nombre y Apellido: **MANSILLA FRANCISCO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-22246914-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.391,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 478.241,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 478.241,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 478.241,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 478.241,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 478.241,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 478.241,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 478.241,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 471.237,68 | 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:** | 50.752,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.492,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.429,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.304,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.148,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.126,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.606,55 |
| **PAMI:** | 14.347,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.152,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.105,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.390,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.390,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.195,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.195,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.743,95 | **Adicionales:** | 124.112,38 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 115.923,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.461,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.149,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22256630-5**
Nombre y Apellido: **MANSILLA JAVIER ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-22256630-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **528.970,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 528.970,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 528.970,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 528.970,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 528.970,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 528.970,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 528.970,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 528.970,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 521.966,32 | 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:** | 56.215,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.299,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.906,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.347,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.532,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.301,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.186,70 |
| **PAMI:** | 15.869,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.173,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.229,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.390,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.390,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.695,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.695,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 528.970,00 | **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:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17768437-7**
Nombre y Apellido: **MANSILLA MIGUEL EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-17768437-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **487.702,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 380.029,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 380.029,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 380.029,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 380.029,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 380.029,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 380.029,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 380.029,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 373.026,05 | 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:** | 40.174,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.931,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.506,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.420,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.532,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.564,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.803,27 |
| **PAMI:** | 11.400,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.710,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.914,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.381,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.381,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.690,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.690,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.147,50 | **Adicionales:** | 138.470,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.412,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24405428-6**
Nombre y Apellido: **MANSILLA RODOLFO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-24405428-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **812.089,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 648.832,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 648.832,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 648.832,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 648.832,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 648.832,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 648.832,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 648.832,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 641.829,25 | 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:** | 69.125,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.205,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.033,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.839,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.165,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.368,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.371,62 |
| **PAMI:** | 19.464,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.919,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.756,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.090,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.090,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.545,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.545,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.767,52 | **Adicionales:** | 145.246,53 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 220.193,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.625,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 163.256,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31516841-5**
Nombre y Apellido: **MAQUIAVELO ANGEL ARNALDO**

seleccionar CUIL: 20-31516841-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 05
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **597.731,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 455.256,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 455.256,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 455.256,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 455.256,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 455.256,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 455.256,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 455.256,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 448.253,27 | 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:** | 48.276,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.127,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.213,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.097,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.067,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.782,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.078,26 |
| **PAMI:** | 13.657,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.048,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.784,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.218,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.218,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.609,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.609,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.362,41 | **Adicionales:** | 53.793,60 |
| **Cant. horas extra:** | 68 | **Importe Horas Extra:** | 150.010,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.090,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34535977-0**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ CARLOS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-34535977-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **630.699,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 488.951,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 488.951,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 488.951,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 488.951,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 488.951,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 488.951,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 488.951,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 481.948,24 | 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:** | 51.905,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.662,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.530,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.400,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.651,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.151,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.784,71 |
| **PAMI:** | 14.668,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.200,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.653,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.936,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.936,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.468,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.468,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,58 | **Adicionales:** | 139.491,21 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 102.979,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.272,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.747,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29076590-1**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ CLAUDIO GERARDO**

seleccionar CUIL: 20-29076590-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **465.734,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 316.791,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 316.791,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 316.791,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 316.791,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 316.791,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 316.791,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 316.791,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 309.787,66 | 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:** | 33.364,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.925,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.912,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.851,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.560,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.612,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.847,05 |
| **PAMI:** | 9.503,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.425,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.776,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.156,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.156,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.078,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.078,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.072,64 | **Adicionales:** | 61.448,11 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 26.713,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.557,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.943,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28858239-5**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ CLAUDIO ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28858239-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **350.054,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 242.381,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 242.381,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 242.381,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 242.381,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 242.381,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 242.381,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 242.381,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 235.378,12 | 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:** | 25.350,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.742,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.212,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.181,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.062,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.549,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.662,00 |
| **PAMI:** | 7.271,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.090,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.024,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.361,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.361,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.180,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.180,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 186.875,27 | **Adicionales:** | 55.506,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32047052-9**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ CRISTIAN FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-32047052-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **578.936,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 425.064,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 425.064,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 425.064,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 425.064,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 425.064,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 425.064,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 436.461,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 418.060,32 | 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:** | 45.025,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.647,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.929,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.825,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.648,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.076,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.757,04 |
| **PAMI:** | 12.751,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.912,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.421,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.678,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.678,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.839,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.839,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 76.494,97 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 71.368,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.243,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.872,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29600986-6**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ DAVID DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-29600986-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **379.041,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 265.997,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 265.997,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 265.997,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 265.997,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 265.997,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 265.997,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 265.997,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 258.993,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 27.893,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.118,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.434,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.393,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.172,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.012,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.259,73 |
| **PAMI:** | 7.979,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.196,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.436,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.565,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.565,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.782,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.782,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 135.235,00 | **Adicionales:** | 75.322,19 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 36.480,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.960,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.043,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35617478-0**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ DAVID NESTOR**

seleccionar CUIL: 20-35617478-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **680.639,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 546.048,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 546.048,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 546.048,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 546.048,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 546.048,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 546.048,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 546.048,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 539.044,69 | 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:** | 58.055,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.570,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.067,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.914,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.335,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.942,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.065,32 |
| **PAMI:** | 16.381,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.457,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.903,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.848,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.848,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.924,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.924,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.943,91 | **Adicionales:** | 137.854,19 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 136.372,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.877,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25915382-5**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ FERNANDO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-25915382-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **510.071,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 397.014,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 397.014,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 397.014,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 397.014,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 397.014,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 397.014,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 397.014,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 390.010,99 | 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:** | 42.004,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.201,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.666,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.573,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.330,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.775,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.671,61 |
| **PAMI:** | 11.910,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.786,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.368,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.247,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.247,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.123,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.123,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.214,27 | **Adicionales:** | 100.307,22 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 31.052,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.440,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27338461-9**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ NORBERTO ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-27338461-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **418.752,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 278.777,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 278.777,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 278.777,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 278.777,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 278.777,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 278.777,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 278.777,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 271.774,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.270,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.321,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.554,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.509,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.773,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.428,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.665,55 |
| **PAMI:** | 8.363,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.254,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.283,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.217,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.217,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.108,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.108,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 65.891,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.166,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26822538-3**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ OSVALDO AMERICO**

seleccionar CUIL: 20-26822538-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **557.166,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 438.725,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 438.725,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 438.725,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 438.725,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 438.725,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 438.725,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 438.725,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 431.722,30 | 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:** | 46.496,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.864,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.058,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.948,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.290,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.658,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.259,86 |
| **PAMI:** | 13.161,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.974,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.395,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.375,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.375,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.187,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.187,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.836,45 | **Adicionales:** | 107.541,41 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 63.235,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.113,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18114866-8**
Nombre y Apellido: **MASTANDREA CLAUDIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-18114866-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **591.265,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 427.487,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 427.487,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 427.487,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 427.487,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 427.487,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 427.487,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 488.976,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 420.483,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.286,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.685,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.952,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.847,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.762,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.534,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.023,62 |
| **PAMI:** | 12.824,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.923,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.771,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 100601 - OS DEL PERSONAL DE AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.801,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.801,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.900,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.900,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.286,39 | **Adicionales:** | 114.679,35 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 28.263,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 25.520,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 163.778,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40546640-7**
Nombre y Apellido: **MATA MARCELO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-40546640-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **411.359,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 274.365,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 274.365,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 274.365,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 274.365,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 274.365,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 274.365,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 274.365,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 267.361,34 | 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:** | 28.794,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.251,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.513,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.469,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.565,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.594,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.180,15 |
| **PAMI:** | 8.230,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.234,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.645,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.992,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.992,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.996,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.996,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 11 |
| | 1 -Activo | / | 12 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.326,85 | **Adicionales:** | 34.006,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 15.574,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.457,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30896160-6**
Nombre y Apellido: **MATTO DARIO RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-30896160-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **535.970,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.461,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.461,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.461,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.461,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.461,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.461,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 374.461,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.457,58 | 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:** | 39.575,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.842,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.454,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.270,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.512,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.190,74 |
| **PAMI:** | 11.233,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.685,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.109,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.097,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.097,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.548,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.548,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.066,48 | **Adicionales:** | 68.058,42 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 72.854,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.481,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32506532-0**
Nombre y Apellido: **MAURO CRISTIAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-32506532-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **489.288,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.542,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.542,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.542,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.542,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.542,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.542,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 379.693,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.538,35 | 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:** | 38.722,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.716,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.379,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.298,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.898,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.015,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.319,62 |
| **PAMI:** | 10.996,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.649,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.965,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105002 - OS DE CONDUCTORES NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.693,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.693,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.346,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.346,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 154.691,37 | **Adicionales:** | 102.469,80 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 26.835,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 23.695,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.746,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33915368-0**
Nombre y Apellido: **MAYA EXEQUIEL HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-33915368-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **306.346,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 257.894,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 257.894,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 257.894,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 257.894,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 257.894,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 257.894,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 257.894,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 250.890,54 | 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:** | 27.020,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.989,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.358,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.321,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.791,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.481,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.368,36 |
| **PAMI:** | 7.736,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.160,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.265,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.152,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.152,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.576,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.576,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.681,74 | **Adicionales:** | 54.817,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.395,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.452,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28409723-9**
Nombre y Apellido: **MEDINA LEONARDO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-28409723-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.291,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 351.549,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 351.549,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 351.549,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 351.549,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 351.549,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 351.549,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 351.549,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 344.545,60 | 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:** | 37.107,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.478,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.238,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.163,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.193,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.182,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.670,42 |
| **PAMI:** | 10.546,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.581,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.798,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 116006 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.929,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.929,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.964,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.964,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.723,13 | **Adicionales:** | 82.061,52 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 38.855,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.908,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17917692-1**
Nombre y Apellido: **MEDINA MARCELO HUGO**

seleccionar CUIL: 20-17917692-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **586.081,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.257,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.257,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.257,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 462.257,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.257,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 462.257,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 462.257,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.253,79 | 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:** | 49.030,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.238,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.279,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.160,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.396,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.106,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.848,32 |
| **PAMI:** | 13.867,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.080,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.796,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.575,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.575,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.787,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.787,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 124.030,75 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 67.751,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.665,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35236644-8**
Nombre y Apellido: **MEDINA MATIAS ISMAEL**

seleccionar CUIL: 20-35236644-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **458.662,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.668,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.668,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.668,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.668,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.668,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.668,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.668,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.664,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.889,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.003,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.957,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.895,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.789,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.534,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.383,54 |
| **PAMI:** | 9.650,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.447,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.481,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 111605 - OS DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.405,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.405,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.202,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.202,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 47.242,43 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 34.122,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.436,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32006028-2**
Nombre y Apellido: **MEDINA MAURO LIONEL**

seleccionar CUIL: 20-32006028-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **423.657,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 283.682,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 283.682,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 283.682,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 283.682,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 283.682,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 283.682,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 283.682,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 276.679,19 | 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:** | 29.798,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.399,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.600,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.553,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.003,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.355,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.205,12 |
| **PAMI:** | 8.510,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.276,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.992,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.467,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.467,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.233,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.233,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 202.103,66 | **Adicionales:** | 62.604,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.975,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29393733-9**
Nombre y Apellido: **MENDEZ HORACIO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-29393733-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **647.709,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 505.949,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 505.949,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 505.949,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 505.949,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 505.949,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 505.949,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 505.949,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 498.945,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.736,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.933,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.690,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.553,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.450,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.363,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.654,40 |
| **PAMI:** | 15.178,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.276,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.109,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.803,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.803,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.901,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.901,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,53 | **Adicionales:** | 87.720,63 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 141.682,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.736,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.760,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32175532-2**
Nombre y Apellido: **MENDOZA JONATAN ABEL**

seleccionar CUIL: 20-32175532-2

**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:** | 28 - Chubut - Rawson |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **378.052,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 275.776,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 275.776,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 275.776,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 275.776,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 275.776,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 275.776,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 275.776,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 268.773,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.946,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.273,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.526,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.481,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.632,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.861,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.335,44 |
| **PAMI:** | 8.273,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.241,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.849,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.064,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.064,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.032,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.032,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 177.734,03 | **Adicionales:** | 48.501,77 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 49.540,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.276,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23958346-7**
Nombre y Apellido: **MENDOZA JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-23958346-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **602.060,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 453.117,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 453.117,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 453.117,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 453.117,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 453.117,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 453.117,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 453.117,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 446.113,91 | 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:** | 48.046,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.093,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.193,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.078,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.967,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.378,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.842,93 |
| **PAMI:** | 13.593,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.039,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.475,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.109,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.109,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.554,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.554,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,80 | **Adicionales:** | 147.245,12 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 64.580,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.387,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.943,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23955103-4**
Nombre y Apellido: **MENDOZA MARCO ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-23955103-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **650.221,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 496.172,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 496.172,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 496.172,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 496.172,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 496.172,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 496.172,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 526.398,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.168,44 | 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:** | 52.683,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.777,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.598,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.465,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.990,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.515,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.578,93 |
| **PAMI:** | 14.885,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.232,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.696,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.304,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.304,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.652,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.652,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 118.385,43 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 101.605,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.372,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.049,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32032129-9**
Nombre y Apellido: **MENDOZA VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-32032129-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **479.032,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 333.673,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 333.673,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 333.673,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 333.673,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 333.673,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 333.673,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 333.673,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.670,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.182,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.194,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.070,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.003,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.353,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.803,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.704,12 |
| **PAMI:** | 10.010,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.501,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.215,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.017,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.017,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.508,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.508,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.723,71 | **Adicionales:** | 88.639,75 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.427,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.882,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27339781-8**
Nombre y Apellido: **MESLER JAVIER ORLANDO**

seleccionar CUIL: 20-27339781-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.316,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.109,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.109,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.109,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.109,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.109,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.109,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 486.109,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.105,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 51.599,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.617,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.503,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.374,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.517,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.614,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.472,04 |
| **PAMI:** | 14.583,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.187,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.242,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.791,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.791,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.395,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.395,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 237.527,42 | **Adicionales:** | 110.175,14 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 107.257,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.149,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26320181-8**
Nombre y Apellido: **MEZA EDUARDO OVIDIO**

seleccionar CUIL: 20-26320181-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **525.805,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 471.968,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 471.968,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 471.968,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 471.968,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 471.968,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 471.968,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 471.968,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 464.965,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 50.076,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.392,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.370,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.247,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.853,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.941,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.916,57 |
| **PAMI:** | 14.159,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.123,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.199,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.070,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.070,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.035,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.035,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 95.320,49 | **Adicionales:** | 204.622,03 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 141.625,95 | **Premios:** | 30.400,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 53.836,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36589585-7**
Nombre y Apellido: **MEZA MARTIN EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-36589585-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.212,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 494.238,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 494.238,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 494.238,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 494.238,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 494.238,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 494.238,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 494.238,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 487.234,39 | 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:** | 52.475,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.747,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.580,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.448,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.900,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.150,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.366,19 |
| **PAMI:** | 14.827,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.224,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.417,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.206,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.206,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.603,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.603,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 101.794,84 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 110.475,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.009,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26201849-1**
Nombre y Apellido: **MEZA NESTOR JORGE**

seleccionar CUIL: 20-26201849-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **700.212,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.263,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.263,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.263,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 580.263,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.263,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 580.263,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 610.489,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.259,45 | 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:** | 61.740,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.114,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.388,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.222,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.943,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.409,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.828,94 |
| **PAMI:** | 17.407,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.611,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.848,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.593,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.593,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.796,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.796,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.608,00 | **Adicionales:** | 220.586,14 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 55.895,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 78.991,09 | **Premios:** | 37.182,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.949,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93894082-8**
Nombre y Apellido: **MEZA CORONEL JORGE DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-93894082-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.366,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 323.077,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 323.077,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 323.077,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 323.077,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 323.077,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 323.077,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.077,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.073,34 | 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:** | 34.041,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.025,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.971,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.907,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.855,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.800,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.538,47 |
| **PAMI:** | 9.692,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.453,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.684,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.476,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.476,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.238,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.238,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.207,97 | **Adicionales:** | 65.126,03 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 30.362,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.380,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28363120-7**
Nombre y Apellido: **MICHIA DARIO ARMANDO**

seleccionar CUIL: 20-28363120-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **401.629,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 360.385,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 360.385,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 360.385,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 360.385,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 360.385,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 360.385,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 360.385,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 353.381,72 | 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:** | 38.059,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.618,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.321,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.243,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.608,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.852,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.642,39 |
| **PAMI:** | 10.811,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.621,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.075,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S) |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.379,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.379,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.189,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.189,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.775,69 | **Adicionales:** | 98.470,90 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 6.351,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.786,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 41.244,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18375269-4**
Nombre y Apellido: **MIERES ANDRES ALFONSO**

seleccionar CUIL: 20-18375269-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **572.535,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 443.328,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 443.328,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 443.328,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 443.328,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 443.328,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 443.328,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 443.328,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 436.324,40 | 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:** | 46.992,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.937,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.101,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.989,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.507,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.528,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.766,09 |
| **PAMI:** | 13.299,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.994,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.060,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.609,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.609,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.304,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.304,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.857,78 | **Adicionales:** | 99.900,94 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 101.161,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.407,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36162717-3**
Nombre y Apellido: **MIGLINO LAURIA ALAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-36162717-3

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **547.604,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 547.604,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 547.604,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 547.604,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 547.604,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 547.604,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 547.604,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 547.604,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 540.600,99 | 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:** | 58.222,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.595,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.081,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.571,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.408,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.879,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.236,51 |
| **PAMI:** | 16.428,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.285,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.950,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.285,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.285,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.142,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.142,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 17.664,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33611268-1**
Nombre y Apellido: **MIGUELES ANGEL FRANCISCO**

seleccionar CUIL: 20-33611268-1

**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:** | **498.618,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 343.569,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 343.569,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 343.569,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 343.569,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 343.569,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 343.569,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 343.569,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.565,56 | 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:** | 36.248,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.351,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.163,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.092,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.818,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.673,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.792,62 |
| **PAMI:** | 10.307,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.546,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.645,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.522,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.522,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.761,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.761,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.605,86 | **Adicionales:** | 38.734,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 57.261,54 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.967,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.048,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-14125455-4**
Nombre y Apellido: **MI?O DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-14125455-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **355.668,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 269.569,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 269.569,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 269.569,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.569,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 269.569,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.569,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 269.569,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 262.565,41 | 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:** | 28.278,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.174,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.468,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.426,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.340,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.687,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.652,60 |
| **PAMI:** | 8.087,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.213,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.952,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.748,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.748,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.874,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.874,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 03 |
| | 1 -Activo | / | 11 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 195.923,27 | **Adicionales:** | 54.380,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.265,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.099,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26824911-8**
Nombre y Apellido: **MISTRETTA VICTOR MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-26824911-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.725,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 418.386,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 418.386,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 418.386,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 418.386,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 418.386,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 418.386,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 418.386,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.382,45 | 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:** | 44.305,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.540,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.867,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.765,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.334,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.814,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.022,47 |
| **PAMI:** | 12.551,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.882,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.456,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.337,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.337,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.668,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.668,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 156.592,25 | **Adicionales:** | 129.712,27 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 34.841,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.648,18 | **Premios:** | 27.591,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 84.339,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24482526-6**
Nombre y Apellido: **MOLINA RICARDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-24482526-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **794.145,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 794.145,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 794.145,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 794.145,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 794.145,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 794.145,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 794.145,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 794.145,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 787.141,82 | 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:** | 84.775,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.515,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.399,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.529,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.995,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.215,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.356,01 |
| **PAMI:** | 23.824,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.764,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.945,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.118,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.118,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.059,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.059,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 738.740,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 55.405,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30438604-6**
Nombre y Apellido: **MOLINA RODRIGO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-30438604-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **686.487,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 573.431,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 573.431,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 573.431,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 573.431,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 573.431,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 573.431,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 573.431,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 566.427,61 | 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:** | 61.004,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.006,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.324,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.160,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.622,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.117,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.077,44 |
| **PAMI:** | 17.202,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.580,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.860,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105408 - OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.245,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.245,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.622,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.622,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.777,89 | **Adicionales:** | 150.558,64 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 152.407,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.687,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34319103-1**
Nombre y Apellido: **MOLINA WALTER JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-34319103-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.131,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 326.905,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 326.905,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 326.905,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 326.905,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 326.905,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 326.905,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 326.905,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.901,63 | 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:** | 34.453,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.086,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.007,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.942,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.035,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.524,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.959,58 |
| **PAMI:** | 9.807,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.471,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.237,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.672,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.672,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.336,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.336,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.480,85 | **Adicionales:** | 87.458,17 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 24.320,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.646,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-42368684-8**
Nombre y Apellido: **MONDADORI ANGEL LAUTARO**

seleccionar CUIL: 20-42368684-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **428.030,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 316.785,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 316.785,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 316.785,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 316.785,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 316.785,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 316.785,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 316.785,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 309.781,78 | 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:** | 33.363,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.925,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.911,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.851,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.559,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.611,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.846,40 |
| **PAMI:** | 9.503,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.425,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.775,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.156,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.156,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.078,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.078,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.229,63 | **Adicionales:** | 51.372,45 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 49.506,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.676,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.244,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-30086394-9**
Nombre y Apellido: **MONSON SERGIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-30086394-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **652.223,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 490.765,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 490.765,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 490.765,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 490.765,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 490.765,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 490.765,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 490.765,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.761,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 52.101,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.691,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.547,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.416,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.736,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.494,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.984,20 |
| **PAMI:** | 14.722,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.208,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.915,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.029,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.029,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.514,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.514,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 88.759,37 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 151.835,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.395,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.457,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33742032-0**
Nombre y Apellido: **MONTANO MENDOZA MILTON JOSE**

seleccionar CUIL: 20-33742032-0

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.381,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 312.947,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 312.947,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 312.947,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 312.947,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 312.947,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 312.947,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 329.386,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 305.943,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.950,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.864,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.875,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.816,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.379,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.886,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.424,23 |
| **PAMI:** | 9.388,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.408,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.220,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.960,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.960,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.980,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.980,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 72.273,69 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.101,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.801,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24645789-2**
Nombre y Apellido: **MONTENEGRO DANIEL GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-24645789-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **621.083,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 477.562,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 477.562,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 477.562,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 477.562,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 477.562,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 477.562,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 477.562,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 470.558,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 50.679,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.481,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.423,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.298,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.116,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.998,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.531,89 |
| **PAMI:** | 14.326,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.149,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.007,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.355,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.355,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.177,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.177,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 97.530,25 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 131.575,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.682,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.520,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39812908-4**
Nombre y Apellido: **MONTENEGRO MARCOS ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-39812908-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **458.208,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.214,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.214,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.214,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.214,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.214,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.214,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.214,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.210,47 | 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:** | 33.840,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.995,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.953,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.890,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.767,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.448,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.333,56 |
| **PAMI:** | 9.636,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.445,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.415,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.381,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.381,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.190,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.190,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 45.040,19 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 32.074,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.609,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-95155833-9**
Nombre y Apellido: **MONTENEGRO MU?OZ JONATHAN RENA**

seleccionar CUIL: 20-95155833-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **470.475,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 330.500,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 330.500,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 330.500,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 330.500,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 330.500,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 330.500,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 330.500,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 323.497,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.840,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.143,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.040,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.974,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.204,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.203,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.355,09 |
| **PAMI:** | 9.915,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.487,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.757,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.855,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.855,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.427,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.427,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,79 | **Adicionales:** | 100.051,27 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.292,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-46200838-5**
Nombre y Apellido: **MONZON CARLOS RAUL**

seleccionar CUIL: 20-46200838-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **402.907,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 276.872,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 276.872,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 276.872,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 276.872,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 276.872,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 276.872,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 276.872,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 269.869,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.064,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.290,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.536,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.491,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.683,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.068,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.456,02 |
| **PAMI:** | 8.306,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.245,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.008,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.120,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.120,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.060,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.060,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.688,18 | **Adicionales:** | 32.939,78 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.168,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.076,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 126.034,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33644641-5**
Nombre y Apellido: **MORALES CRISTIAN EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-33644641-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **457.745,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 350.072,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 350.072,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 350.072,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 350.072,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 350.072,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 350.072,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 350.072,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 343.068,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.948,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.454,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.224,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.150,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.124,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.903,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.507,97 |
| **PAMI:** | 10.502,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.575,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.585,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112707 - OS DEL PERSONAL MOSAISTA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.853,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.853,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.926,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.926,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.097,69 | **Adicionales:** | 75.236,19 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.465,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.273,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34100995-3**
Nombre y Apellido: **MORALES FABRICIO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-34100995-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **493.265,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 356.271,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 356.271,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 356.271,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 356.271,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 356.271,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 356.271,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.271,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 349.267,60 | 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:** | 37.616,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.553,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.283,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.206,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.415,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.074,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.189,84 |
| **PAMI:** | 10.688,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.603,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.481,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002204 - OS DE EMPL.Y PERS. JERARQ.DE LA ACT.DEL NEUM.ARG.DE NEUM.G.Y... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.169,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.169,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.084,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.084,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 59.552,46 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 23.365,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.395,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-32016410-9**
Nombre y Apellido: **MORE FERRANDO EMMANUEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-32016410-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.702,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 351.961,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 351.961,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 351.961,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 351.961,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 351.961,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 351.961,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 351.961,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 344.957,42 | 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:** | 37.151,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.484,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.242,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.167,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.213,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.259,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.715,72 |
| **PAMI:** | 10.558,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.583,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.858,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 102904 - OS DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS, CUEROS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.950,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.950,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.975,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.975,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.312,44 | **Adicionales:** | 76.775,05 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 39.742,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.131,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28951222-6**
Nombre y Apellido: **MOREIRA ANGEL GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-28951222-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **431.100,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.641,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.641,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.641,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.641,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.641,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.641,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.641,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.638,31 | 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:** | 33.886,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.002,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.957,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.894,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.788,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.529,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.380,62 |
| **PAMI:** | 9.649,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.447,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.477,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.403,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.403,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.201,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.201,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.579,09 | **Adicionales:** | 60.939,68 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 34.841,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.281,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.458,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27779961-9**
Nombre y Apellido: **MOREL JAVIER SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-27779961-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **536.120,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 414.108,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 414.108,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 414.108,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 414.108,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 414.108,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 414.108,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 414.108,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 407.105,27 | 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:** | 43.845,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.472,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.826,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.726,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.133,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.005,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.551,98 |
| **PAMI:** | 12.423,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.863,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.838,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.119,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.119,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.559,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.559,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.230,36 | **Adicionales:** | 127.699,36 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 53.728,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.450,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.011,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27740389-8**
Nombre y Apellido: **MORENO ALBERTO ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-27740389-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **279.689,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 184.582,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 184.582,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 184.582,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 184.582,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 184.582,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 184.582,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 184.582,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 177.579,19 | 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:** | 19.125,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.823,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.669,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.661,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 8.346,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 33.625,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 20.304,12 |
| **PAMI:** | 5.537,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 830,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.672,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.413,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.413,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.706,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.706,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 99.147,56 | **Adicionales:** | 60.890,97 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 12.701,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 11.842,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 95.106,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33302517-6**
Nombre y Apellido: **MORENO CARLOS RAUL**

seleccionar CUIL: 20-33302517-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **351.833,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 297.997,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 297.997,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 297.997,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 297.997,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 297.997,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 297.997,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 297.997,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 290.993,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.340,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.626,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.735,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.681,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.676,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.060,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.779,69 |
| **PAMI:** | 8.939,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.340,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.060,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.197,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.197,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.598,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.598,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.690,30 | **Adicionales:** | 73.847,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.459,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 53.836,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32821946-9**
Nombre y Apellido: **MORENO DAVID AARON**

seleccionar CUIL: 20-32821946-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **448.795,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 335.752,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 335.752,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 335.752,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 335.752,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 335.752,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 335.752,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 335.752,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 328.748,52 | 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:** | 35.406,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.227,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.090,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.021,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.451,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.196,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.932,74 |
| **PAMI:** | 10.072,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.510,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.516,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.123,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.123,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.561,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.561,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 65.937,33 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 54.044,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.887,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.043,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39641656-6**
Nombre y Apellido: **MORENO LUCAS LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-39641656-6

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **151.133,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 118.255,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 118.255,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 118.255,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 118.255,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 118.255,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 118.255,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 118.255,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 113.119,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 12.182,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.798,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.063,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.064,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 5.316,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 21.425,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 13.008,07 |
| **PAMI:** | 3.547,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 532,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 17.087,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.031,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.031,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.015,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.015,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 25.423,19 | **Adicionales:** | 28.247,99 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 41.930,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.653,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.878,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30210242-3**
Nombre y Apellido: **MOREYRA JULIO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-30210242-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **462.622,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 326.245,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 326.245,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 326.245,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 326.245,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 326.245,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 326.245,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 326.245,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.242,29 | 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:** | 34.382,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.075,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.000,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.936,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.004,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.399,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.887,06 |
| **PAMI:** | 9.787,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.468,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.142,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.638,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.638,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.319,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.319,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.681,75 | **Adicionales:** | 91.057,66 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 49.506,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.376,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36722922-6**
Nombre y Apellido: **MOREYRA PABLO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-36722922-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **423.007,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 302.452,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 302.452,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 302.452,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 302.452,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 302.452,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 302.452,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 302.452,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 295.448,51 | 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:** | 31.819,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.697,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.777,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.722,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.886,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.902,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.269,74 |
| **PAMI:** | 9.073,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.361,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.704,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127307 - OS DE TRABAJADORES VIALES Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.425,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.425,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.712,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.712,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.245,90 | **Adicionales:** | 34.675,53 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 43.727,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.803,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.555,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31344037-1**
Nombre y Apellido: **MOYANO DANIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31344037-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **475.195,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.762,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.762,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.762,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.762,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.762,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.762,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 338.201,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.758,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.899,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.004,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.958,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.895,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.793,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.552,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.393,84 |
| **PAMI:** | 9.652,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.447,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.494,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.409,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.409,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.204,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.204,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 11 |
| | 1 -Activo | / | 14 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.917,36 | **Adicionales:** | 78.942,34 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.101,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.801,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32538332-2**
Nombre y Apellido: **MU?OZ JUAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-32538332-2

**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:** 28 - Chubut - Rawson
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **295.132,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 192.804,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 192.804,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 192.804,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 192.804,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 192.804,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 192.804,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 192.804,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 185.800,78 | 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:** | 20.010,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.954,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.746,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.735,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 8.732,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 35.179,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 21.208,49 |
| **PAMI:** | 5.784,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 867,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 27.860,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.833,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.833,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.916,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.916,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 136.625,26 | **Adicionales:** | 20.456,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 32.134,09 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.588,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.327,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93001720-6**
Nombre y Apellido: **MU?OZ PELAEZ RAMIRO**

seleccionar CUIL: 20-93001720-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.196,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.291,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.291,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.291,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.291,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.291,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.291,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.291,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.287,51 | 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:** | 34.602,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.108,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.020,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.954,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.100,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.786,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.112,03 |
| **PAMI:** | 9.848,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.477,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.438,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.742,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.742,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.371,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.371,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,79 | **Adicionales:** | 81.043,35 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.091,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23859009-5**
Nombre y Apellido: **NARANJO ARMANDO HORACIO**

seleccionar CUIL: 20-23859009-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **463.305,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 326.311,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 326.311,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 326.311,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 326.311,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 326.311,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 326.311,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 326.311,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.307,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.389,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.076,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.001,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.936,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.007,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.412,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.894,26 |
| **PAMI:** | 9.789,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.468,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.152,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.641,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.641,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.320,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.320,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 52.913,97 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 33.173,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.357,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-24554628-9**
Nombre y Apellido: **NAVARRO GUSTAVO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-24554628-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **679.801,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 504.739,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 504.739,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 504.739,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 504.739,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 504.739,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 504.739,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 542.807,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 497.735,41 | 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:** | 53.606,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.913,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.678,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.542,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.393,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.135,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.521,30 |
| **PAMI:** | 15.142,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.271,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.934,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.741,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.741,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.870,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.870,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 123.739,75 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 127.998,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.134,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.062,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30052864-4**
Nombre y Apellido: **NEGRO WALTER DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-30052864-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **548.017,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 434.961,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 434.961,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 434.961,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 434.961,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 434.961,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 434.961,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 434.961,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 427.957,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.091,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.804,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.022,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.914,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.114,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.947,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.845,73 |
| **PAMI:** | 13.048,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.957,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.851,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.183,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.183,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.091,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.091,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.447,36 | **Adicionales:** | 174.680,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.832,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29144636-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA CESAR HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-29144636-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **470.275,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 322.321,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 322.321,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 322.321,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 322.321,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 322.321,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 322.321,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 322.321,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 315.317,80 | 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:** | 33.959,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.013,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.963,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.900,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.819,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.658,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.455,36 |
| **PAMI:** | 9.669,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.450,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.575,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.438,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.438,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.219,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.219,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.875,99 | **Adicionales:** | 52.638,69 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 45.524,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.282,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-19033259-5**
Nombre y Apellido: **NIEVA MARIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-19033259-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **316.944,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 218.308,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 218.308,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 218.308,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 218.308,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 218.308,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 218.308,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 218.308,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 211.305,25 | 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:** | 22.757,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.359,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.986,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.964,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.931,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 39.999,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.013,98 |
| **PAMI:** | 6.549,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 982,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.545,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 108100 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.133,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.133,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.566,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.566,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 161.417,08 | **Adicionales:** | 37.731,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.160,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.635,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29982650-4**
Nombre y Apellido: **NOTO MARTA JOSE AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-29982650-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.764,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 368.173,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 368.173,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 368.173,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 368.173,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 368.173,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 368.173,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 368.173,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 361.170,06 | 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:** | 38.898,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.742,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.395,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.313,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.974,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.324,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.499,11 |
| **PAMI:** | 11.045,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.656,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.201,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.776,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.776,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.388,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.388,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,79 | **Adicionales:** | 115.625,55 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 20.399,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.992,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29910346-4**
Nombre y Apellido: **NU?EZ ANIBAL ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29910346-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **607.807,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.174,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.174,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.174,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 518.174,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.174,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 518.174,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 518.174,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.171,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.053,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.127,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.805,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.663,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.025,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.674,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.999,22 |
| **PAMI:** | 15.545,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.331,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.876,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.426,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.426,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.213,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.213,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.777,25 | **Adicionales:** | 223.462,76 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 27.096,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.838,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 89.632,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31599073-5**
Nombre y Apellido: **NU?EZ FERNANDO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-31599073-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **586.908,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 586.908,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 586.908,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 586.908,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 586.908,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 586.908,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 586.908,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 586.908,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 579.904,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 62.455,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.220,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.451,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.042,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.255,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.425,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.559,94 |
| **PAMI:** | 17.607,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.521,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.688,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.171,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.171,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.085,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.085,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 52.994,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.974,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29899187-0**
Nombre y Apellido: **NU?EZ LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29899187-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **585.934,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.758,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.758,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.758,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 517.758,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.758,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 517.758,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 517.758,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.754,99 | 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:** | 55.008,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.121,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.801,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.659,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.005,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.595,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.953,45 |
| **PAMI:** | 15.532,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.329,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.816,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.405,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.405,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.202,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.202,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 103.248,08 | **Adicionales:** | 187.732,37 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 49.593,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 141.625,97 | **Premios:** | 35.558,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.175,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32422338-0**
Nombre y Apellido: **NU?EZ MARTIN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-32422338-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **344.105,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 247.199,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 247.199,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 247.199,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 247.199,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 247.199,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 247.199,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 247.199,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 240.195,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.869,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.819,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.257,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.224,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.289,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.460,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.191,96 |
| **PAMI:** | 7.415,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.112,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.720,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.607,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.607,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.303,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.303,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 164.011,97 | **Adicionales:** | 80.937,35 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 2.250,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23701961-0**
Nombre y Apellido: **NU?EZ OMAR AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-23701961-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **617.231,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 498.804,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 498.804,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 498.804,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 498.804,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 498.804,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 498.804,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 498.804,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 491.800,85 | 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:** | 52.966,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.819,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.622,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.489,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.114,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.013,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.868,50 |
| **PAMI:** | 14.964,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.244,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.077,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.439,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.439,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.719,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.719,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 151.994,04 | **Adicionales:** | 157.200,19 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 86.669,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 70.853,53 | **Premios:** | 32.087,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.427,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29521345-1**
Nombre y Apellido: **NU?EZ SERGIO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-29521345-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 06
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **540.583,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 422.156,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 422.156,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 422.156,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 422.156,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 422.156,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 422.156,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 422.156,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 415.152,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.711,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.600,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.902,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.799,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.512,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.526,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.437,21 |
| **PAMI:** | 12.664,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.899,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.001,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.529,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.529,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.764,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.764,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 237.779,30 | **Adicionales:** | 110.001,95 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 47.983,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.391,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.427,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-95903701-9**
Nombre y Apellido: **NU?EZ OVALLES JOSE ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 23-95903701-9

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **598.832,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 598.832,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 598.832,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 598.832,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 598.832,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 598.832,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 598.832,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 598.832,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 591.828,52 | 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:** | 63.739,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.410,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.563,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.185,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.815,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.715,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.871,54 |
| **PAMI:** | 17.964,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.592,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.429,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.743,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.743,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.371,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.371,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 68.892,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36325590-7**
Nombre y Apellido: **OBREGON WALTER ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-36325590-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.256,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 396.445,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 396.445,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 396.445,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 396.445,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 396.445,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 396.445,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 396.445,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 389.441,99 | 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:** | 41.942,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.192,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.660,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.568,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.303,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.667,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.609,02 |
| **PAMI:** | 11.893,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.784,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.286,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.218,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.218,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.109,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.109,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.227,61 | **Adicionales:** | 79.743,10 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 82.497,47 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.977,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.810,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28990928-2**
Nombre y Apellido: **OCAMPO LUCAS**

seleccionar CUIL: 20-28990928-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** No

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **565.269,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.269,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.269,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.269,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.269,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.269,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.269,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 565.269,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.265,65 | 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:** | 60.125,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.876,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.247,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.783,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.238,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.271,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.179,63 |
| **PAMI:** | 16.958,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.391,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.529,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.132,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.132,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.566,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.566,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 35.329,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-71086059-5** | **Período:** | **10/2023** | **Secuencia:** | **0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. | | | | jueves, 23 de noviembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29627851-4**
Nombre y Apellido: **OCAMPO MARCELO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-29627851-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **496.955,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 381.413,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 381.413,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 381.413,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 381.413,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 381.413,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 381.413,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 434.150,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 374.410,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.323,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.953,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.519,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.432,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.597,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.826,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.955,51 |
| **PAMI:** | 11.442,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.716,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.114,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.452,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.452,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.726,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.726,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.244,95 | **Adicionales:** | 89.220,05 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 61.221,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.726,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.541,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23605237-1**
Nombre y Apellido: **OJEDA MARCELO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-23605237-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.604,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 537.712,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 537.712,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 537.712,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 537.712,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 537.712,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 537.712,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 537.712,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 530.708,44 | 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:** | 57.157,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.438,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.988,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.839,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.943,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.366,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.148,33 |
| **PAMI:** | 16.131,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.419,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.699,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.423,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.423,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.711,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.711,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 99.352,89 | **Adicionales:** | 216.671,40 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 47.814,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.097,15 | **Premios:** | 34.776,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.892,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24824797-6**
Nombre y Apellido: **OJEDA NESTOR SAMUEL**

seleccionar CUIL: 20-24824797-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **354.195,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 294.975,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 294.975,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 294.975,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 294.975,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 294.975,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 294.975,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 294.975,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 287.971,78 | 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:** | 31.014,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.578,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.706,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.654,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.534,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.489,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.447,30 |
| **PAMI:** | 8.849,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.327,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.623,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.043,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.043,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.521,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.521,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 147.790,47 | **Adicionales:** | 88.461,03 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 39.822,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.901,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.220,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31596786-5**
Nombre y Apellido: **OJEDA SOTELO MARCELO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31596786-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **389.660,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 287.371,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 287.371,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 287.371,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 287.371,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 287.371,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 287.371,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 287.371,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 280.367,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.195,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.457,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.635,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.586,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.177,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.052,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.610,82 |
| **PAMI:** | 8.621,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.293,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.525,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.655,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.655,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.327,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.327,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.668,55 | **Adicionales:** | 49.390,57 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 34.223,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.088,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33904884-4**
Nombre y Apellido: **OLGUIN EDUARDO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-33904884-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **400.321,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 274.287,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 274.287,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 274.287,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 274.287,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 274.287,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 274.287,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 274.287,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 267.283,38 | 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:** | 28.786,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.249,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.512,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.468,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.562,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.579,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.171,58 |
| **PAMI:** | 8.228,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.234,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.634,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.988,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.988,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.994,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.994,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.854,53 | **Adicionales:** | 39.398,79 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 14.376,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.657,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 126.034,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-37787460-9**
Nombre y Apellido: **OLIVA ALAN FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-37787460-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **441.031,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 304.036,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 304.036,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 304.036,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.036,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 304.036,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.036,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 304.036,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 297.032,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.990,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.722,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.792,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.736,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.960,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.202,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.444,03 |
| **PAMI:** | 9.121,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.368,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.933,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO* |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.505,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.505,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.752,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.752,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.002,26 | **Adicionales:** | 36.418,91 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 52.113,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.501,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27924422-3**
Nombre y Apellido: **ORDO?EZ GUSTAVO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-27924422-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 05
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **578.677,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 458.451,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 458.451,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 458.451,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 458.451,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 458.451,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 458.451,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 458.451,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 451.447,63 | 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:** | 48.620,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.178,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.243,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.126,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.218,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.386,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.429,64 |
| **PAMI:** | 13.753,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.063,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.246,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.381,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.381,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.690,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.690,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.392,34 | **Adicionales:** | 184.061,66 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.055,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,35 | **Premios:** | 28.933,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29705848-8**
Nombre y Apellido: **ORQUERA ELIO JORGE**

seleccionar CUIL: 20-29705848-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **419.303,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 311.631,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 311.631,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 311.631,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 311.631,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 311.631,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 311.631,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 311.631,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 304.627,35 | 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:** | 32.808,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.843,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.863,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.804,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.317,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.637,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.279,41 |
| **PAMI:** | 9.348,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.402,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.030,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.893,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.893,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.946,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.946,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.308,89 | **Adicionales:** | 62.435,71 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.475,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.411,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33035421-7**
Nombre y Apellido: **ORTIZ IGNACIO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-33035421-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **379.234,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 271.561,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 271.561,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 271.561,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 271.561,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 271.561,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 271.561,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 271.561,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 264.558,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.492,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.206,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.486,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.444,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.434,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.064,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.871,80 |
| **PAMI:** | 8.146,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.222,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.240,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.849,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.849,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.924,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.924,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 180.201,68 | **Adicionales:** | 72.025,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.334,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29882760-4**
Nombre y Apellido: **ORTIZ ISMAEL**

seleccionar CUIL: 20-29882760-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **714.205,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 590.381,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 590.381,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 590.381,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 590.381,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 590.381,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 590.381,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 590.381,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 583.378,01 | 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:** | 62.829,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.275,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.483,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.313,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.418,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.321,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.941,99 |
| **PAMI:** | 17.711,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.656,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.310,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.109,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.109,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.054,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.054,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.433,19 | **Adicionales:** | 137.400,04 |
| **Cant. horas extra:** | 79 | **Importe Horas Extra:** | 204.072,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.475,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27202317-5**
Nombre y Apellido: **ORTIZ JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-27202317-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **392.162,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 289.873,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 289.873,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 289.873,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 289.873,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 289.873,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 289.873,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 289.873,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 282.870,08 | 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:** | 30.465,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.497,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.658,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.608,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.294,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.525,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.886,11 |
| **PAMI:** | 8.696,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.304,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.886,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.783,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.783,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.391,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.391,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 56.763,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.901,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28233039-4**
Nombre y Apellido: **ORTIZ LEANDRO DIEGO**

seleccionar CUIL: 20-28233039-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **704.166,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 564.191,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 564.191,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 564.191,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 564.191,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 564.191,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 564.191,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 564.191,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 557.188,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.009,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.859,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.237,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.077,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.187,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.371,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.061,10 |
| **PAMI:** | 16.925,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.538,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.525,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPAÑOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.773,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.773,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.386,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.386,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.175,08 | **Adicionales:** | 202.460,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 135.995,77 | **Premios:** | 35.560,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35971646-0**
Nombre y Apellido: **ORTIZ MARTIN DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-35971646-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.090,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 509.034,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 509.034,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 509.034,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 509.034,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 509.034,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 509.034,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 509.034,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 502.030,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.068,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.982,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.719,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.581,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.595,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.946,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.993,76 |
| **PAMI:** | 15.271,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.290,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.555,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.960,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.960,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.980,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.980,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.471,54 | **Adicionales:** | 98.224,81 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 106.889,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 32.711,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33346082-4**
Nombre y Apellido: **ORTIZ OMAR ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-33346082-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **462.817,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 331.302,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 331.302,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 331.302,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 331.302,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 331.302,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 331.302,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 331.302,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 324.298,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.926,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.156,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.048,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.981,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.242,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.355,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.443,28 |
| **PAMI:** | 9.939,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.490,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.873,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.896,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.896,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.448,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.448,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 214.205,77 | **Adicionales:** | 51.801,49 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 40.583,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.711,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.514,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20090605-6**
Nombre y Apellido: **ORTIZ RODOLFO EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-20090605-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **542.781,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 402.845,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 402.845,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 402.845,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 402.845,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 402.845,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 402.845,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 402.845,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 395.842,09 | 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:** | 42.632,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.293,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.720,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.625,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.604,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.877,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.313,03 |
| **PAMI:** | 12.085,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.812,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.211,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.545,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.545,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.272,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.272,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.717,96 | **Adicionales:** | 69.660,73 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 88.560,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.906,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.935,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30603363-9**
Nombre y Apellido: **ORUE RAUL OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-30603363-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **423.372,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 315.699,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 315.699,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 315.699,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 315.699,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 315.699,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 315.699,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 315.699,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 308.696,29 | 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:** | 33.246,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.908,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.901,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.841,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.508,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.406,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.727,00 |
| **PAMI:** | 9.471,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.420,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.618,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.100,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.100,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.050,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.050,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.731,41 | **Adicionales:** | 90.098,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.869,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21086745-8**
Nombre y Apellido: **OZORIO BERNARDO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-21086745-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **560.931,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 442.491,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 442.491,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 442.491,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 442.491,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 442.491,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 442.491,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 442.491,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 435.488,22 | 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:** | 46.902,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.924,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.093,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.982,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.467,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.370,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.674,11 |
| **PAMI:** | 13.274,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.991,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.940,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.567,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.567,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.283,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.283,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.927,86 | **Adicionales:** | 114.841,46 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 59.282,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.439,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29400948-6**
Nombre y Apellido: **OZORIO MATIAS NICOLAS LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-29400948-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **628.625,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.589,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.589,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.589,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.589,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.589,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.589,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.111,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.586,28 | 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:** | 51.651,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.625,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.508,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.379,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.540,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.704,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.524,90 |
| **PAMI:** | 14.597,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.189,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.312,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.816,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.816,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.408,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.408,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.784,11 | **Adicionales:** | 109.316,86 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 129.331,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.157,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.035,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35393839-9**
Nombre y Apellido: **PACHECO GERMAN HORACIO**

seleccionar CUIL: 20-35393839-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **488.127,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 334.693,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 334.693,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 334.693,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 334.693,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 334.693,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 334.693,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 351.133,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 327.690,28 | 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:** | 35.292,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.210,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.080,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.012,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.401,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.996,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.816,34 |
| **PAMI:** | 10.040,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.506,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.363,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.069,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.069,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.534,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.534,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.172,66 | **Adicionales:** | 77.700,16 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.313,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.507,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37341042-0**
Nombre y Apellido: **PAEZ AGUSTIN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-37341042-0

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **442.715,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 305.721,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 305.721,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 305.721,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 305.721,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 305.721,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 305.721,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 305.721,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 298.717,75 | 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:** | 32.171,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.749,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.807,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.751,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.039,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.520,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.629,36 |
| **PAMI:** | 9.171,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.375,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.176,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.591,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.591,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.795,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.795,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 43.849,48 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 22.533,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.471,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29503918-4**
Nombre y Apellido: **PAEZ JUVENAL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29503918-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.243,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 380.026,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 380.026,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 380.026,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 380.026,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 380.026,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 380.026,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 406.677,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 373.023,19 | 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:** | 40.174,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.931,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.506,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.420,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.532,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.564,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.802,96 |
| **PAMI:** | 11.400,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.710,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.913,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.381,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.381,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.690,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.690,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 20 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 132.734,97 | **Adicionales:** | 119.950,34 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 80.599,01 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 23.923,86 | **Premios:** | 22.818,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.216,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25479679-5**
Nombre y Apellido: **PAGOT CRISTHIAN ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-25479679-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **496.240,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 392.124,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 392.124,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 392.124,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 392.124,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 392.124,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 392.124,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 392.124,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 385.120,71 | 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:** | 41.477,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.123,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.620,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.529,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.100,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.850,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.133,68 |
| **PAMI:** | 11.763,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.764,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.661,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.998,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.998,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.999,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.999,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.135,13 | **Adicionales:** | 116.626,11 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 24.477,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 22.633,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.115,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29186698-1**
Nombre y Apellido: **PAIVA MIGUEL ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-29186698-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **482.381,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 356.772,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 356.772,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 356.772,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 356.772,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 356.772,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 356.772,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.772,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 349.768,33 | 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:** | 37.670,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.561,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.287,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.210,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.439,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.169,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.244,92 |
| **PAMI:** | 10.703,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.605,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.553,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.195,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.195,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.097,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.097,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.677,13 | **Adicionales:** | 39.942,70 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 105.764,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.388,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.609,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25189225-4**
Nombre y Apellido: **PAJON ARIEL NORBERTO**

seleccionar CUIL: 20-25189225-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.906,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 397.033,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 397.033,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 397.033,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 397.033,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 397.033,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 397.033,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 397.033,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 390.029,34 | 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:** | 42.006,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.201,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.666,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.573,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.331,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.778,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.673,63 |
| **PAMI:** | 11.910,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.786,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.371,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 113809 - OS DE COMISARIOS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.248,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.248,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.124,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.124,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.214,27 | **Adicionales:** | 100.324,39 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 31.052,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.441,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.873,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31190996-8**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO DOUGLAS CESAR ROGER**

seleccionar CUIL: 20-31190996-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **559.025,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 397.516,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 397.516,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 397.516,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 397.516,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 397.516,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 397.516,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 397.516,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 390.512,78 | 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:** | 42.058,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.209,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.670,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.577,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.354,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.869,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.726,81 |
| **PAMI:** | 11.925,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.788,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.441,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.273,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.273,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.136,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.136,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,80 | **Adicionales:** | 78.535,54 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 79.484,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.593,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30590939-5**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO MARTIN GASTON**

seleccionar CUIL: 20-30590939-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **384.069,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 332.031,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 332.031,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 332.031,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 332.031,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 332.031,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 332.031,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 332.031,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 325.027,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.005,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.167,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.055,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.988,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.276,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.493,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.523,47 |
| **PAMI:** | 9.960,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.494,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.978,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.933,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.933,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.466,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.466,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.677,48 | **Adicionales:** | 72.798,19 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 28.339,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.216,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 52.037,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23825478-8**
Nombre y Apellido: **PARADA RICARDO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-23825478-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **594.448,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 476.008,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 476.008,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 476.008,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 476.008,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 476.008,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 476.008,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 476.008,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 469.005,07 | 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:** | 50.511,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.457,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.408,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.284,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.043,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.705,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.360,96 |
| **PAMI:** | 14.280,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.142,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.783,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.276,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.276,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.138,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.138,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.584,56 | **Adicionales:** | 119.637,01 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 84.106,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.680,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29517787-0**
Nombre y Apellido: **PARED RENE GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-29517787-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **610.034,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 441.381,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 441.381,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 441.381,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 441.381,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 441.381,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 441.381,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 441.381,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 434.377,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.782,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.906,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.083,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.972,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.415,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.160,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.551,93 |
| **PAMI:** | 13.241,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.986,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.779,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107404 - OS DEL PERSONAL DE FARMACIA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.510,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.510,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.255,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.255,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.493,43 | **Adicionales:** | 90.339,00 |
| **Cant. horas extra:** | 57 | **Importe Horas Extra:** | 146.548,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.652,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93999881-1**
Nombre y Apellido: **PAREDES MERUVIA GUSTAVO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-93999881-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **612.953,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 455.042,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 455.042,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 455.042,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 455.042,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 455.042,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 455.042,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 455.042,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 448.038,54 | 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:** | 48.253,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.123,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.211,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.095,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.057,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.742,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.054,64 |
| **PAMI:** | 13.651,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.047,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.753,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 100908 - OS DE EMPLEADOS DE AGENCIAS DE INFORMES (O.S.E.D.I.)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.207,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.207,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.603,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.603,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.795,44 | **Adicionales:** | 97.632,61 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 120.210,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.403,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 157.911,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29075545-0**
Nombre y Apellido: **PARERA GUSTAVO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29075545-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **592.865,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 438.551,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 438.551,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 438.551,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 438.551,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 438.551,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 438.551,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 438.551,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 431.547,59 | 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:** | 46.477,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.861,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.056,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.946,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.282,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.625,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.240,64 |
| **PAMI:** | 13.156,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.973,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.370,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.366,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.366,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.183,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.183,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,79 | **Adicionales:** | 121.147,59 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 80.140,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.106,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.313,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30654611-3**
Nombre y Apellido: **PASTRANA CRISTIAN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-30654611-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **475.055,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 338.691,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 338.691,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 338.691,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 338.691,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 338.691,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 338.691,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 338.691,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 331.687,74 | 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:** | 35.722,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.273,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.117,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.048,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.589,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.752,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.256,06 |
| **PAMI:** | 10.160,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.524,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.940,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.273,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.273,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.636,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.636,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.955,39 | **Adicionales:** | 84.058,48 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 49.677,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.364,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38832653-1**
Nombre y Apellido: **PAVON JOEL MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-38832653-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **646.323,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 527.960,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 527.960,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 527.960,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 527.960,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 527.960,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 527.960,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 536.728,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 520.956,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.107,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.283,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.896,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.751,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.484,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.523,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.075,66 |
| **PAMI:** | 15.838,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.375,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.290,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.925,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.925,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.462,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.462,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.317,04 | **Adicionales:** | 101.143,99 |
| **Cant. horas extra:** | 60 | **Importe Horas Extra:** | 166.879,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.620,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.363,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-16919677-0**
Nombre y Apellido: **PAVON JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-16919677-0

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **551.717,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 435.107,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 435.107,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 435.107,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 435.107,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 435.107,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 435.107,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 447.601,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 428.104,14 | 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:** | 46.106,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.806,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.024,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.915,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.120,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.974,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.861,86 |
| **PAMI:** | 13.053,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.957,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.873,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.190,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.190,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.095,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.095,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.042,09 | **Adicionales:** | 160.480,22 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 16.274,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 64.309,49 | **Premios:** | 25.001,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.609,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-18374816-6**
Nombre y Apellido: **PAZ DANIEL ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-18374816-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **713.785,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 589.962,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 589.962,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 589.962,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 589.962,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 589.962,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 589.962,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 589.962,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 582.958,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 62.784,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.269,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.479,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.309,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.399,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.242,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.895,84 |
| **PAMI:** | 17.698,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.654,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.249,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.088,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.088,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.044,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.044,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 143.343,13 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 168.224,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.584,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35272993-1**
Nombre y Apellido: **PAZ MARTIN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-35272993-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **431.261,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 311.035,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 311.035,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 311.035,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 311.035,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 311.035,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 311.035,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 311.035,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 304.031,62 | 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:** | 32.744,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.834,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.857,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.799,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.289,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.525,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.213,88 |
| **PAMI:** | 9.331,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.399,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.944,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.862,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.862,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.931,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.931,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.337,70 | **Adicionales:** | 38.318,49 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 66.158,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.220,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34751178-2**
Nombre y Apellido: **PAZ MARTIN MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-34751178-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **479.900,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 401.953,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 401.953,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 401.953,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 401.953,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 401.953,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 401.953,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 426.064,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 394.949,99 | 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:** | 42.536,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.279,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.712,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.617,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.562,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.708,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.214,90 |
| **PAMI:** | 12.058,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.808,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.082,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.499,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.499,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.249,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.249,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.872,58 | **Adicionales:** | 164.467,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.016,69 | **Premios:** | 27.596,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.946,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-14520749-6**
Nombre y Apellido: **PAZ SANTOS URBANO**

seleccionar CUIL: 20-14520749-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **467.623,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.333,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.333,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.333,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 365.333,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.333,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 365.333,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 365.333,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 358.330,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 38.592,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.697,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.368,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.288,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.841,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.787,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.186,73 |
| **PAMI:** | 10.960,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.644,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.790,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.632,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.632,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.316,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.316,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.906,96 | **Adicionales:** | 101.771,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.655,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21851473-2**
Nombre y Apellido: **PECI?A HECTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-21851473-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **943.668,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 943.668,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 943.668,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 943.668,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 943.668,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 943.668,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 943.668,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 943.668,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 936.665,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 100.878,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.892,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.804,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.324,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.023,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 179.923,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.803,57 |
| **PAMI:** | 28.310,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.662,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.775,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.296,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.296,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.648,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.648,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 696.910,00 | **Adicionales:** | 73.614,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 173.144,45 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23367246-8**
Nombre y Apellido: **PEDRAZA HECTOR EDGARDO**

seleccionar CUIL: 20-23367246-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **348.505,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 300.052,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 300.052,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 300.052,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 300.052,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 300.052,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 300.052,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 300.052,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 293.049,24 | 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:** | 31.561,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.659,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.754,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.700,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.773,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.449,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.005,82 |
| **PAMI:** | 9.001,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.350,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.357,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.302,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.302,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.651,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.651,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.363,04 | **Adicionales:** | 73.936,26 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.526,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.227,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.452,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26841980-3**
Nombre y Apellido: **PEGER PABLO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-26841980-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.220,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 413.824,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 413.824,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 413.824,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 413.824,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 413.824,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 413.824,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 413.824,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 406.821,27 | 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:** | 43.814,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.468,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.824,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.724,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.120,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.952,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.520,74 |
| **PAMI:** | 12.414,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.862,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.797,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.105,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.105,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.552,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.552,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.097,51 | **Adicionales:** | 110.140,05 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 71.674,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.913,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.395,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20347387-8**
Nombre y Apellido: **PELLEGRINI RODOLFO JULIO**

seleccionar CUIL: 20-20347387-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **444.673,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.032,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.032,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.032,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.032,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.032,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.032,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.032,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.028,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.574,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.104,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.017,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.952,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.088,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.737,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.083,59 |
| **PAMI:** | 9.840,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.476,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.400,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.729,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.729,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.364,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.364,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 157.462,09 | **Adicionales:** | 131.075,43 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.918,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.576,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36274371-1**
Nombre y Apellido: **PELLEGRINI RODRIGO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-36274371-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **477.982,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 361.341,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 361.341,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 361.341,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 361.341,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 361.341,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 361.341,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 361.341,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.337,47 | 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:** | 38.162,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.633,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.330,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.252,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.653,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.032,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.747,53 |
| **PAMI:** | 10.840,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.626,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.213,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 122104 - OS DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.428,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.428,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.214,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.214,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,58 | **Adicionales:** | 104.942,28 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.918,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.271,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.641,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-23114491-9**
Nombre y Apellido: **PELLEGRINO MARCELO JOSE**

seleccionar CUIL: 23-23114491-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **687.518,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.600,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.600,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.600,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 538.600,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.600,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 538.600,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 538.600,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 531.597,21 | 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:** | 57.253,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.452,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.997,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.847,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.985,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.534,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.246,10 |
| **PAMI:** | 16.158,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.423,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.827,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.468,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.468,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.734,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.734,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,58 | **Adicionales:** | 145.375,22 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 143.366,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.650,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.917,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34564204-9**
Nombre y Apellido: **PELOZO NESTOR FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-34564204-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **534.532,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 381.215,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 381.215,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 381.215,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 381.215,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 381.215,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 381.215,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 405.325,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 374.211,39 | 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:** | 40.302,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.949,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.517,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.430,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.587,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.789,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.933,66 |
| **PAMI:** | 11.436,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.715,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.085,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.441,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.441,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.720,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.720,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.643,29 | **Adicionales:** | 61.073,99 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 108.089,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.408,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.317,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-33790123-9**
Nombre y Apellido: **PENNACINO SERGIO ARIEL**

seleccionar CUIL: 23-33790123-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **517.929,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 415.640,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 415.640,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 415.640,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 415.640,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 415.640,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 415.640,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 415.640,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 408.636,40 | 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:** | 44.010,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.497,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.841,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.740,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.205,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.295,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.720,41 |
| **PAMI:** | 12.469,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.870,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.059,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 113809 - OS DE COMISARIOS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.197,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.197,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.598,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.598,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.926,91 | **Adicionales:** | 93.006,35 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.944,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 26.024,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-14238585-7**
Nombre y Apellido: **PENTEADO RAMON ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-14238585-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **704.437,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 577.029,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 577.029,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 577.029,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 577.029,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 577.029,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 577.029,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 577.029,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 570.025,33 | 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:** | 61.391,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.063,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.358,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.193,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.791,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.797,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.473,19 |
| **PAMI:** | 17.310,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.596,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.380,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.428,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.428,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.714,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.714,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 158.615,89 |
| **Cant. horas extra:** | 65 | **Importe Horas Extra:** | 170.737,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.466,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.408,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25836674-4**
Nombre y Apellido: **PE?ALBA JAVIER RAUL**

seleccionar CUIL: 20-25836674-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **530.134,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 472.713,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 472.713,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 472.713,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 472.713,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 472.713,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 472.713,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 472.713,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 465.709,63 | 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:** | 50.156,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.404,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.377,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.254,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.888,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.082,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.998,46 |
| **PAMI:** | 14.181,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.127,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.307,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.108,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.108,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.054,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.054,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 93.603,59 | **Adicionales:** | 193.627,43 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.438,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.296,39 | **Premios:** | 32.746,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 57.421,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21050675-7**
Nombre y Apellido: **PERALTA ALDO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-21050675-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **425.456,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 315.997,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 315.997,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 315.997,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 315.997,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 315.997,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 315.997,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 315.997,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 308.993,99 | 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:** | 33.278,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.913,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.904,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.843,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.522,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.462,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.759,74 |
| **PAMI:** | 9.479,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.421,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.661,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.115,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.115,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.057,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.057,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.973,96 | **Adicionales:** | 87.087,94 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.211,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.724,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.458,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23284173-8**
Nombre y Apellido: **PERALTA GUSTAVO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-23284173-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **454.604,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 320.013,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 320.013,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 320.013,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 320.013,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 320.013,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 320.013,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 320.013,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 313.009,91 | 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:** | 33.711,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.976,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.942,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.880,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.711,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.221,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.201,49 |
| **PAMI:** | 9.600,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.440,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.241,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.320,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.320,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.160,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.160,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 104.440,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.853,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38960021-1**
Nombre y Apellido: **PERALTA JORGE ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-38960021-1

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **578.517,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 578.517,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 578.517,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 578.517,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 578.517,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 578.517,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 578.517,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 578.517,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 571.514,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.552,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.087,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.372,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.942,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.861,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.814,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.636,96 |
| **PAMI:** | 17.355,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.471,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.463,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.768,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.768,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.884,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.884,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 48.577,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34579979-7**
Nombre y Apellido: **PERDIGUERO SAULO MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-34579979-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.737,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.681,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.681,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.681,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.681,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.681,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.681,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.681,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.677,54 | 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:** | 37.337,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.512,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.258,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.183,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.293,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.585,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.904,93 |
| **PAMI:** | 10.610,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.591,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.106,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.037,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.037,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.018,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.018,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.244,78 | **Adicionales:** | 106.016,80 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.918,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.501,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28709872-4**
Nombre y Apellido: **PEREDO JAIME RAMIRO**

seleccionar CUIL: 20-28709872-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **869.686,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 724.353,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 724.353,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 724.353,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 724.353,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 724.353,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 724.353,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 724.353,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 717.350,06 | 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:** | 77.258,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.405,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.743,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.519,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.715,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.642,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.678,91 |
| **PAMI:** | 21.730,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.259,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.669,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.942,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.942,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.471,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.471,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 141.525,50 | **Adicionales:** | 272.127,14 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 122.458,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.383,77 | **Premios:** | 48.858,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.332,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31597948-0**
Nombre y Apellido: **PEREIRA ARIEL LEANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31597948-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **407.874,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 267.900,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 267.900,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 267.900,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 267.900,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 267.900,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 267.900,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 267.900,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 260.896,54 | 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:** | 28.098,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.148,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.452,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.411,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.262,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.372,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.469,02 |
| **PAMI:** | 8.037,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.205,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.711,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.662,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.662,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.831,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.831,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.643,17 | **Adicionales:** | 58.343,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.913,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41782145-8**
Nombre y Apellido: **PEREIRA ARIEL RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-41782145-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **522.822,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 393.615,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 393.615,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 393.615,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 393.615,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 393.615,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 393.615,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 393.615,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 386.611,71 | 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:** | 41.638,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.147,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.634,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.542,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.170,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.132,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.297,69 |
| **PAMI:** | 11.808,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.771,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.877,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.074,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.074,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.037,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.037,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.752,43 | **Adicionales:** | 36.735,08 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 87.454,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.673,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-38095343-9**
Nombre y Apellido: **PEREYRA ALEJANDRO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-38095343-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **505.323,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 370.732,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 370.732,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 370.732,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 370.732,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 370.732,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 370.732,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 370.732,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 363.728,98 | 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:** | 39.173,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.783,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.419,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.336,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.095,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.807,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.780,59 |
| **PAMI:** | 11.121,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.668,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.570,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.907,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.907,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.453,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.453,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.693,87 | **Adicionales:** | 44.130,78 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 108.014,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.893,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24022885-9**
Nombre y Apellido: **PEREYRA CRISTIAN JORGE**

seleccionar CUIL: 20-24022885-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **493.101,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 385.429,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 385.429,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 385.429,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.429,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 385.429,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.429,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 385.429,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 378.425,54 | 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:** | 40.756,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.016,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.557,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.468,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.786,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.585,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.397,21 |
| **PAMI:** | 11.562,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.734,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.694,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.656,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.656,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.828,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.828,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.974,17 | **Adicionales:** | 98.785,64 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 25.971,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.697,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31798728-6**
Nombre y Apellido: **PEREYRA DAMIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-31798728-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **518.539,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 370.585,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 370.585,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 370.585,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 370.585,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 370.585,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 370.585,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 370.585,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 363.581,63 | 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:** | 39.157,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.780,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.417,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.335,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.088,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.779,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.764,38 |
| **PAMI:** | 11.117,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.667,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.549,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.899,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.899,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.449,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.449,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 44.064,87 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 78.549,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.481,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35422689-9**
Nombre y Apellido: **PEREYRA JONATHAN MIGUEL AURELI**

seleccionar CUIL: 20-35422689-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **591.316,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 454.321,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 454.321,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 454.321,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 454.321,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 454.321,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 454.321,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 454.321,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 447.317,99 | 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:** | 48.176,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.112,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.204,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.088,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.023,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.606,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.975,38 |
| **PAMI:** | 13.629,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.044,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.649,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.170,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.170,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.585,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.585,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 68.604,50 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 133.915,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.934,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-30383407-9**
Nombre y Apellido: **PEREYRA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-30383407-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **525.595,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 410.753,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 410.753,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 410.753,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 410.753,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 410.753,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 410.753,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 410.753,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 403.749,63 | 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:** | 43.483,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.419,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.795,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.696,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.976,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.371,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.182,86 |
| **PAMI:** | 12.322,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.848,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.353,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.948,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.948,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.474,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.474,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 141.610,77 | **Adicionales:** | 153.558,65 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 24.316,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.043,49 | **Premios:** | 28.223,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.842,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22448941-3**
Nombre y Apellido: **PEREYRA MARCELO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-22448941-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **565.269,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.269,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.269,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.269,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.269,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.269,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.269,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 565.269,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.265,65 | 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:** | 60.125,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.876,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.247,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.783,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.238,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.271,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.179,63 |
| **PAMI:** | 16.958,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.391,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.529,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.132,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.132,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.566,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.566,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 35.329,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32155129-8**
Nombre y Apellido: **PEREZ ARIEL RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-32155129-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **440.970,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 298.496,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 298.496,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 298.496,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 298.496,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 298.496,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 298.496,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 298.496,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 291.493,14 | 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:** | 31.393,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.634,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.740,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.686,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.700,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.155,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.834,65 |
| **PAMI:** | 8.954,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.343,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.132,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.223,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.223,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.611,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.611,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 28.247,99 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 45.524,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.952,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23812421-3**
Nombre y Apellido: **PEREZ ARNALDO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-23812421-3

**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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **587.350,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 587.350,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 587.350,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 587.350,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 587.350,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 587.350,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 587.350,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 587.350,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 580.346,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 62.503,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.227,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.455,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.048,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.276,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.510,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.608,52 |
| **PAMI:** | 17.620,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.524,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.753,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.192,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.192,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.096,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.096,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 57.410,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32421107-2**
Nombre y Apellido: **PEREZ CARLOS SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-32421107-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **562.074,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 443.634,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 443.634,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 443.634,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 443.634,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 443.634,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 443.634,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 443.634,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 436.630,66 | 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:** | 47.025,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.942,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.104,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.992,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.521,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.586,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.799,78 |
| **PAMI:** | 13.309,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.996,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.105,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.625,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.625,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.312,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.312,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.348,51 | **Adicionales:** | 117.299,82 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 66.578,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.407,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21822793-8**
Nombre y Apellido: **PEREZ DANIEL GERMAN**

seleccionar CUIL: 20-21822793-8

**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:** 19 - ILT dias 11 y siguientes
**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:** 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **381.520,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 299.070,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 299.070,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 299.070,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 299.070,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 299.070,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 299.070,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 299.070,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 292.066,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 31.455,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.643,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.745,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.691,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.727,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.263,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.897,77 |
| **PAMI:** | 8.972,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.345,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.215,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.252,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.252,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.626,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.626,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.890,25 | **Adicionales:** | 68.921,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.258,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 82.450,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41881602-4**
Nombre y Apellido: **PEREZ DAVID EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-41881602-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **522.191,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.237,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.237,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.237,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.237,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.237,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.237,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 374.237,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.234,09 | 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:** | 39.551,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.839,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.452,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.368,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.260,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.470,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.166,15 |
| **PAMI:** | 11.227,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.684,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.077,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.086,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.086,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.543,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.543,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.605,01 | **Adicionales:** | 38.509,20 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 102.430,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.693,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31504475-9**
Nombre y Apellido: **PEREZ JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-31504475-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **631.797,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 500.816,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 500.816,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 500.816,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 500.816,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 500.816,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 500.816,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 500.816,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 493.813,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.183,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.851,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.641,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.507,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.209,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.393,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.089,85 |
| **PAMI:** | 15.024,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.253,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.368,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.541,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.541,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.770,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.770,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 157.425,11 | **Adicionales:** | 162.365,04 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 78.144,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.683,34 | **Premios:** | 33.198,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.980,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20001793-6**
Nombre y Apellido: **PEREZ JULIO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-20001793-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **531.728,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 422.269,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 422.269,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 422.269,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 422.269,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 422.269,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 422.269,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 422.269,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 415.265,97 | 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:** | 44.724,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.602,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.903,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.800,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.517,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.548,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.449,66 |
| **PAMI:** | 12.668,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.900,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.017,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.535,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.535,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.767,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.767,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.179,75 | **Adicionales:** | 107.697,03 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 46.290,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.102,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.458,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26748306-0**
Nombre y Apellido: **PEREZ MARIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-26748306-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **581.786,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 468.729,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 468.729,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 468.729,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 468.729,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 468.729,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 468.729,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 468.729,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 461.726,30 | 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:** | 49.727,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.341,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.340,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.218,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.701,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.329,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.560,30 |
| **PAMI:** | 14.061,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.109,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.731,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.905,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.905,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.952,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.952,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.597,93 | **Adicionales:** | 157.033,20 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 44.032,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.066,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-40075319-9**
Nombre y Apellido: **PEREZ MAURICIO JAVIER**

seleccionar CUIL: 23-40075319-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **533.079,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 382.363,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 382.363,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 382.363,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 382.363,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 382.363,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 382.363,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 382.363,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 375.359,90 | 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:** | 40.426,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.968,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.528,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.441,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.641,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.006,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.059,99 |
| **PAMI:** | 11.470,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.720,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.251,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.500,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.500,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.750,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.750,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.911,57 | **Adicionales:** | 37.852,20 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 124.328,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.270,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.716,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21463618-3**
Nombre y Apellido: **PERSICO MARCELO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-21463618-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **683.147,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 485.928,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 485.928,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 485.928,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 485.928,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 485.928,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 485.928,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 485.928,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 478.924,41 | 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:** | 51.580,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.614,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.501,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.373,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.509,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.579,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.452,09 |
| **PAMI:** | 14.577,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.186,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.216,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.782,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.782,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.391,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.391,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.174,74 | **Adicionales:** | 106.873,74 |
| **Cant. horas extra:** | 56 | **Importe Horas Extra:** | 138.480,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.399,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 197.219,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34056685-9**
Nombre y Apellido: **PICARDI PABLO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34056685-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **396.350,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.212,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.212,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.212,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.212,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.212,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.212,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.212,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.208,75 | 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:** | 32.655,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.821,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.850,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.250,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.369,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.123,37 |
| **PAMI:** | 9.306,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.395,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.825,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.820,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.820,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.910,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.910,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 178.336,88 | **Adicionales:** | 56.532,97 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 54.044,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.297,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.138,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26465294-5**
Nombre y Apellido: **PIRRUCCIO ALEJANDRO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-26465294-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.193.839,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.046.543,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.046.543,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.046.543,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.062.325,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.039.539,88 | 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:** | 111.958,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.528,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.771,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.418,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.858,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 196.536,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.307,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.332,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 53.373,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 53.373,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.948,04 | **Adicionales:** | 732.658,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 67.936,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.296,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27343334-2**
Nombre y Apellido: **PIRRUCCIO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-27343334-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **669.424,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 531.249,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 531.249,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 531.249,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 531.249,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 531.249,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 531.249,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 531.249,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 524.245,42 | 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:** | 56.461,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.335,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.927,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.781,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.639,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.145,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.437,40 |
| **PAMI:** | 15.937,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.390,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.765,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.093,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.093,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.546,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.546,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.788,55 | **Adicionales:** | 103.788,77 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 150.149,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.521,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.175,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28282761-2**
Nombre y Apellido: **PITARELLI MATIAS DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-28282761-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **419.611,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 309.362,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 309.362,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 309.362,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 309.362,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 309.362,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 309.362,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 333.472,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 302.358,83 | 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:** | 32.564,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.807,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.842,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.784,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.210,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.208,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.029,88 |
| **PAMI:** | 9.280,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.392,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.702,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.777,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.777,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.888,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.888,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.438,20 | **Adicionales:** | 78.769,10 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 18.915,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.239,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.248,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28282090-1**
Nombre y Apellido: **PITRELLA OSVALDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28282090-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **663.567,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 663.567,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 663.567,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 663.567,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 663.567,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 663.567,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 663.567,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 663.567,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 656.563,32 | 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:** | 70.711,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.439,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.171,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.962,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.858,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.144,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.992,37 |
| **PAMI:** | 19.907,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.981,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.880,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.851,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.851,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.925,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.925,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 616.569,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 42.522,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 4.476,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23330341-1**
Nombre y Apellido: **PIUCA JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-23330341-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **436.625,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 334.335,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 334.335,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 334.335,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 334.335,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 334.335,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 334.335,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 334.335,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 327.332,22 | 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:** | 35.253,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.204,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.076,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.009,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.384,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.928,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.776,95 |
| **PAMI:** | 10.030,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.504,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.311,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 106609 - OS ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.051,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.051,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.525,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.525,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.266,34 | **Adicionales:** | 75.664,61 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.242,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.162,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37818435-6**
Nombre y Apellido: **POGONZA RODRIGO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-37818435-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **624.506,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.915,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.915,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.915,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 489.915,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.915,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 489.915,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 489.915,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.911,48 | 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:** | 52.009,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.678,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.539,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.409,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.696,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.333,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.890,67 |
| **PAMI:** | 14.697,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.204,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.792,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.985,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.985,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.492,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.492,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 98.906,68 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 109.041,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.009,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32484399-0**
Nombre y Apellido: **POLIZZA ROJAS JUAN FRANCISCO**

seleccionar CUIL: 20-32484399-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **489.728,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 341.774,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 341.774,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 341.774,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 341.774,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 341.774,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 341.774,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 341.774,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 334.770,47 | 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:** | 36.054,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.322,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.146,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.075,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.734,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.334,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.595,16 |
| **PAMI:** | 10.253,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.537,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.386,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.430,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.430,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.715,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.715,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 37.457,75 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 76.972,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.572,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28618415-5**
Nombre y Apellido: **PRADO CRISTIAN EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-28618415-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **308.950,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 213.857,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 213.857,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 213.857,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 213.857,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 213.857,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 213.857,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 213.857,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 206.853,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 22.278,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.288,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.944,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.924,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.722,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 39.158,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.524,29 |
| **PAMI:** | 6.415,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 962,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.902,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.906,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.906,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.453,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.453,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 68.772,92 | **Adicionales:** | 131.236,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.848,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 95.093,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-42415050-9**
Nombre y Apellido: **PUIG CESAR ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 23-42415050-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **521.585,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 379.111,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 379.111,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 379.111,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 379.111,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 379.111,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 379.111,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 379.111,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 372.107,36 | 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:** | 40.075,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.916,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.497,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.412,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.489,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.391,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.702,21 |
| **PAMI:** | 11.373,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.706,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.781,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.334,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.334,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.667,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.667,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.688,18 | **Adicionales:** | 30.374,46 |
| **Cant. horas extra:** | 56 | **Importe Horas Extra:** | 116.207,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.840,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37709743-3**
Nombre y Apellido: **PURICELLI MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-37709743-3

**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:** | 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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.020,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 552.020,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.020,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.020,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 552.020,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.020,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 552.020,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 552.020,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 545.017,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.698,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.665,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.123,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.624,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.615,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.727,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.722,29 |
| **PAMI:** | 16.560,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.312,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.595,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.497,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.497,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.248,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.248,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 22.080,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32028254-4**
Nombre y Apellido: **QUEIROLO DIEGO ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-32028254-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **465.426,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 333.911,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 333.911,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 333.911,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 333.911,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 333.911,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 333.911,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 333.911,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.907,85 | 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:** | 35.207,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.197,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.072,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.005,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.364,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.848,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.730,27 |
| **PAMI:** | 10.017,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.502,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.250,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.029,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.029,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.514,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.514,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.625,99 | **Adicionales:** | 47.848,91 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 52.471,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.965,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.514,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40429766-0**
Nombre y Apellido: **QUEVEDO FRANCO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-40429766-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.192,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 330.637,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 330.637,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 330.637,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 330.637,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 330.637,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 330.637,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 330.637,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 323.633,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 34.855,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.145,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.042,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.975,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.210,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.229,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.370,11 |
| **PAMI:** | 9.919,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.487,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.777,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.862,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.862,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.431,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.431,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.521,84 | **Adicionales:** | 36.229,13 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 62.296,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.589,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.555,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31680226-6**
Nombre y Apellido: **QUINTEROS CLAUDIO GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-31680226-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** No

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **976.471,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 976.471,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 976.471,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 976.471,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 976.471,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 969.468,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 104.411,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.414,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.113,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.717,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.565,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 186.221,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.743,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 139.768,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.870,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.870,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.975,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.975,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 595.280,00 | **Adicionales:** | 47.834,98 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 333.356,80 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33555755-8**
Nombre y Apellido: **QUINTEROS SEBASTIAN OMAR**

seleccionar CUIL: 20-33555755-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.322,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 559.265,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 559.265,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 559.265,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 559.265,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 559.265,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 559.265,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 559.265,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 552.262,19 | 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:** | 59.478,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.780,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.191,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.033,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.956,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.440,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.519,25 |
| **PAMI:** | 16.777,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.516,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.813,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.522,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.522,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.261,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.261,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 138.351,10 | **Adicionales:** | 207.963,73 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 34.841,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.366,55 | **Premios:** | 38.742,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39440177-4**
Nombre y Apellido: **QUINTRIQUEO JUAN CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-39440177-4

**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:** 28 - Chubut - Rawson
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **468.841,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 313.792,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 313.792,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 313.792,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 313.792,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 313.792,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 313.792,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 313.792,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 306.788,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.041,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.877,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.883,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.824,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.419,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.046,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.517,18 |
| **PAMI:** | 9.413,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.412,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.343,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003207 - OS DE TRABAJADORES SOCIOS DE LA ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONA...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.003,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.003,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.001,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.001,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.956,28 | **Adicionales:** | 33.203,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 52.298,76 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.334,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.048,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24335024-8**
Nombre y Apellido: **QUIROGA RUBEN DARIO**

seleccionar CUIL: 20-24335024-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **695.463,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 544.760,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 544.760,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 544.760,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 544.760,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 544.760,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 544.760,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 544.760,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 537.756,97 | 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:** | 57.916,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.550,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.054,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.902,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.274,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.699,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.923,67 |
| **PAMI:** | 16.342,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.451,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.717,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.782,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.782,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.891,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.891,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 151.814,87 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 144.829,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.907,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.703,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38147591-4**
Nombre y Apellido: **RAFAR LUCAS PABLO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-38147591-4

**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:** | 28 - Chubut - Rawson |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **319.546,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.066,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.066,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.066,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 210.066,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.066,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 210.066,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 210.066,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 203.063,13 | 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:** | 21.869,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.228,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.908,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.890,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.543,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.441,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.107,35 |
| **PAMI:** | 6.302,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 945,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.354,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - OS DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTO... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.713,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.713,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.356,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.356,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 152.698,82 | **Adicionales:** | 18.768,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 35.011,13 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.588,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.480,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33434506-9**
Nombre y Apellido: **RAFFAULTE JONATAN ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-33434506-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **637.044,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 516.818,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 516.818,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 516.818,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 516.818,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 516.818,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 516.818,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 516.818,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.814,39 | 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:** | 54.907,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.106,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.792,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.651,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.961,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.417,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.849,99 |
| **PAMI:** | 15.504,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.325,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.680,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.357,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.357,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.178,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.178,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 120.572,01 | **Adicionales:** | 196.827,98 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 37.831,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.104,19 | **Premios:** | 35.482,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.226,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21439162-8**
Nombre y Apellido: **RAFFO OMAR DARIO**

seleccionar CUIL: 20-21439162-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.449,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 350.959,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 350.959,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 350.959,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 350.959,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 350.959,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 350.959,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 350.959,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 343.956,00 | 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:** | 37.044,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.468,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.233,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.158,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.165,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.070,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.605,56 |
| **PAMI:** | 10.528,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.579,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.713,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 106609 - OS ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.898,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.898,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.949,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.949,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.577,02 | **Adicionales:** | 89.892,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.490,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.490,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27309338-9**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ ALEXIS GASTON**

seleccionar CUIL: 23-27309338-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **536.635,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 380.510,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 380.510,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 380.510,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 380.510,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 380.510,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 380.510,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 380.510,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 373.506,60 | 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:** | 40.226,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.938,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.510,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.424,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.554,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.655,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.856,13 |
| **PAMI:** | 11.415,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.712,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.983,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.406,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.406,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.703,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.703,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.700,54 | **Adicionales:** | 83.158,44 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 59.613,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.038,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.125,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28283183-0**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ GUSTAVO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-28283183-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **475.269,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 362.213,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 362.213,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 362.213,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 362.213,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 362.213,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 362.213,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 362.213,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 355.209,71 | 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:** | 38.256,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.647,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.338,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.259,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.694,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.197,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.843,47 |
| **PAMI:** | 10.866,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.629,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.339,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.472,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.472,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.236,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.236,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.548,60 | **Adicionales:** | 122.454,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.210,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35322357-8**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ HERNAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-35322357-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **347.974,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 251.082,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 251.082,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 251.082,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 251.082,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 251.082,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 251.082,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 251.082,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 244.078,51 | 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:** | 26.287,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.880,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.294,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.259,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.471,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.193,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.619,04 |
| **PAMI:** | 7.532,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.129,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.281,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.805,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.805,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.402,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.402,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.718,10 | **Adicionales:** | 49.911,65 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.452,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.892,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34516034-6**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ IVAN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34516034-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **355.003,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 274.249,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 274.249,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 274.249,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 274.249,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 274.249,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 274.249,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 274.249,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 267.245,32 | 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:** | 28.782,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.249,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.512,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.468,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.560,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.572,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.167,39 |
| **PAMI:** | 8.227,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.234,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.628,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.986,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.986,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.993,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.993,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.731,92 | **Adicionales:** | 61.622,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.894,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-24514937-9**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ JUAN RAMON**

seleccionar CUIL: 23-24514937-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **576.682,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 387.249,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 387.249,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 387.249,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 387.249,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 387.249,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 387.249,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 417.474,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 380.246,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.952,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.045,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.574,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.871,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.929,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.597,47 |
| **PAMI:** | 11.617,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.742,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.957,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.749,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.749,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.874,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.874,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.800,08 | **Adicionales:** | 119.787,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.662,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 189.432,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35974416-2**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ ALEGRE JULIO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-35974416-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **495.448,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 402.140,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 402.140,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 402.140,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 402.140,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 402.140,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 402.140,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 402.140,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 395.136,71 | 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:** | 42.556,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.282,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.714,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.619,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.571,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.743,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.235,44 |
| **PAMI:** | 12.064,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.809,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.109,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.509,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.509,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.254,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.254,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 135.275,00 | **Adicionales:** | 123.018,27 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 52.206,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,32 | **Premios:** | 28.631,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20839770-3**
Nombre y Apellido: **REAL ALBERTO ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-20839770-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **766.086,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 636.879,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 636.879,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 636.879,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 636.879,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 636.879,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 636.879,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 636.879,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 629.875,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 67.837,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.015,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.920,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.731,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.604,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.109,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.056,76 |
| **PAMI:** | 19.106,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.865,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.029,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.480,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.480,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.240,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.240,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.985,54 | **Adicionales:** | 402.083,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.810,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36920985-0**
Nombre y Apellido: **RENDE MARCELO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-36920985-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **548.989,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.420,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.420,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.420,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 394.420,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.420,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 394.420,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 425.165,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.417,28 | 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:** | 41.724,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.159,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.641,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.549,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.208,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.284,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.386,31 |
| **PAMI:** | 11.832,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.774,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.993,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.115,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.115,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.057,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.057,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.592,67 | **Adicionales:** | 69.636,31 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 65.998,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.193,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.568,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-42055636-6**
Nombre y Apellido: **REPPOLL GIANFRANCO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-42055636-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.033,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 343.600,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 343.600,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 343.600,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 343.600,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 343.600,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 343.600,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 343.600,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.596,38 | 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:** | 36.251,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.351,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.164,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.092,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.820,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.679,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.796,01 |
| **PAMI:** | 10.308,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.546,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.650,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.523,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.523,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.761,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.761,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.503,23 | **Adicionales:** | 48.907,63 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 66.489,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.699,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38666974-1**
Nombre y Apellido: **RETAMOSO EZEQUIEL DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-38666974-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **424.909,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.066,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.066,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.066,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.066,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.066,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.066,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.066,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.063,31 | 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:** | 32.639,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.818,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.848,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.790,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.243,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.342,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.107,37 |
| **PAMI:** | 9.302,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.395,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.804,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.813,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.813,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.906,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.906,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.648,32 | **Adicionales:** | 50.496,54 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 45.037,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.884,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.842,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **24-27696159-0**
Nombre y Apellido: **REYES ALBERTO PASCUAL**

seleccionar CUIL: 24-27696159-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **449.522,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 343.648,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 343.648,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 343.648,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 343.648,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 343.648,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 343.648,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 343.648,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.644,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.256,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.352,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.164,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.092,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.822,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.688,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.801,33 |
| **PAMI:** | 10.309,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.546,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.657,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.526,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.526,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.763,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.763,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.244,31 | **Adicionales:** | 116.360,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.043,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.873,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-14234843-9**
Nombre y Apellido: **REYES ANTONIO CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-14234843-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **498.502,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 396.213,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 396.213,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 396.213,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 396.213,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 396.213,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 396.213,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 396.213,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 389.209,33 | 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:** | 41.917,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.188,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.658,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.565,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.292,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.623,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.583,43 |
| **PAMI:** | 11.886,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.782,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.252,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.206,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.206,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.103,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.103,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.490,76 | **Adicionales:** | 112.468,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.253,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32663319-5**
Nombre y Apellido: **REYES DOMINGO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-32663319-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **428.729,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.314,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.314,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.314,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.314,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.314,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.314,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.314,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.311,25 | 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:** | 32.666,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.822,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.851,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.792,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.255,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.388,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.134,64 |
| **PAMI:** | 9.309,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.396,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.840,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.826,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.826,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.913,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.913,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.710,73 | **Adicionales:** | 47.524,55 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 48.977,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.101,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.414,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26643923-8**
Nombre y Apellido: **REYES JUAN RAMON**

seleccionar CUIL: 20-26643923-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **550.728,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.288,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.288,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.288,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.288,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.288,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.288,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 432.288,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.284,70 | 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:** | 45.803,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.762,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.997,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.890,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.988,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.441,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.551,72 |
| **PAMI:** | 12.968,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.945,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.465,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.046,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.046,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.023,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.023,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.533,35 | **Adicionales:** | 77.057,27 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 89.751,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.946,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30991442-3**
Nombre y Apellido: **REYES RODOLFO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-30991442-3

**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:** | 19 - ILT dias 11 y siguientes |
| **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:** | 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **350.066,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 280.156,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 280.156,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 280.156,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 280.156,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 280.156,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 280.156,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 280.156,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 273.153,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.418,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.343,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.567,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.521,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.838,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.688,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.817,24 |
| **PAMI:** | 8.404,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.260,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.482,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.287,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.287,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.144,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.144,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.223,08 | **Adicionales:** | 52.167,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.766,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 69.909,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27316211-9**
Nombre y Apellido: **REYNOSO PEDRO ARIEL**

seleccionar CUIL: 23-27316211-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **406.857,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 277.650,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 277.650,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 277.650,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 277.650,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 277.650,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 277.650,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 277.650,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 270.646,99 | 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:** | 29.148,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.303,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.544,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.498,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.720,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.215,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.541,57 |
| **PAMI:** | 8.329,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.249,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.120,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.160,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.160,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.080,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.080,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,57 | **Adicionales:** | 46.681,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.760,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35075833-0**
Nombre y Apellido: **RICO BRIAN EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-35075833-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **135.838,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 99.014,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 99.014,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 99.014,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 99.014,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 99.014,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 99.014,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 102.959,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 93.878,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 10.110,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.492,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 882,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 891,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.412,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 17.789,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.891,56 |
| **PAMI:** | 2.970,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 445,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.307,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.049,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.049,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.524,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.524,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 4.261,41 | **Adicionales:** | 55.850,31 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.101,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.801,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 36.824,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27397976-0**
Nombre y Apellido: **RIOS JUAN DARIO**

seleccionar CUIL: 20-27397976-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **512.370,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 404.697,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 404.697,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 404.697,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 404.697,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 404.697,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 404.697,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 404.697,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 397.694,09 | 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:** | 42.831,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.323,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.738,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.642,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.691,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.227,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.516,75 |
| **PAMI:** | 12.140,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.821,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.478,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.639,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.639,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.319,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.319,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 120.490,72 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.500,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.932,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23554090-9**
Nombre y Apellido: **RIOS MARCELO CARLOS RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-23554090-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **494.538,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 333.055,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 333.055,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 333.055,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 333.055,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 333.055,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 333.055,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 333.055,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.051,60 | 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:** | 35.115,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.184,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.064,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.997,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.324,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.686,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.636,08 |
| **PAMI:** | 9.991,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.498,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.126,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.985,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.985,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.492,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.492,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 138.407,40 | **Adicionales:** | 66.614,15 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 105.764,01 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.269,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.483,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33907761-5**
Nombre y Apellido: **RIOS ROLANDO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-33907761-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **719.001,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.638,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.638,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.638,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 600.638,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.638,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 600.638,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 609.406,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.634,85 | 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:** | 63.934,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.438,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.580,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.405,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.900,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.260,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.070,24 |
| **PAMI:** | 18.019,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.702,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.792,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.632,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.632,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.316,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.316,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.442,31 | **Adicionales:** | 144.414,92 |
| **Cant. horas extra:** | 66 | **Importe Horas Extra:** | 183.567,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.214,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.363,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27788765-8**
Nombre y Apellido: **RIPOLI ESTEBAN PEDRO**

seleccionar CUIL: 20-27788765-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **459.447,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 357.158,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 357.158,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 357.158,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.158,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 357.158,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.158,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 357.158,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 350.154,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.711,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.567,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.291,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.214,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.457,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.242,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.287,44 |
| **PAMI:** | 10.714,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.607,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.609,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.215,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.215,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.107,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.107,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.744,90 | **Adicionales:** | 95.527,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.886,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29432888-3**
Nombre y Apellido: **RIVA GABRIEL EDGARDO**

seleccionar CUIL: 20-29432888-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.209,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 411.486,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 411.486,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 411.486,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 411.486,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 411.486,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 411.486,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 411.486,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 404.482,39 | 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:** | 43.562,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.431,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.802,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.703,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.010,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.510,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.263,47 |
| **PAMI:** | 12.344,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.851,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.459,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.985,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.985,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.492,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.492,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 157.462,09 | **Adicionales:** | 142.431,38 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.438,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.648,19 | **Premios:** | 28.505,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 89.723,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-25645543-9**
Nombre y Apellido: **RIVAROLA HUGO ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-25645543-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **630.468,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 490.532,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 490.532,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 490.532,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 490.532,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 490.532,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 490.532,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 490.532,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.529,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 52.076,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.688,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.545,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.414,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.725,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.450,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.958,60 |
| **PAMI:** | 14.715,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.207,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.881,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.017,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.017,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.508,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.508,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.299,06 | **Adicionales:** | 121.264,88 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 117.211,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.757,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.935,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30731911-0**
Nombre y Apellido: **RIVAS WALTER ISMAEL**

seleccionar CUIL: 20-30731911-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **338.671,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 290.218,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 290.218,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 290.218,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 290.218,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 290.218,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 290.218,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 290.218,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 283.215,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.502,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.503,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.662,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.611,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.311,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.590,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.924,07 |
| **PAMI:** | 8.706,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.958,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.589,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 01 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.801,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.801,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.100,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.100,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.244,95 | **Adicionales:** | 65.735,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.238,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.452,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **24-94416278-6**
Nombre y Apellido: **RIVAS GRANCE GILBERTO**

seleccionar CUIL: 24-94416278-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **557.981,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 410.027,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 410.027,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 410.027,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 410.027,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 410.027,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 410.027,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 410.027,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 403.023,90 | 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:** | 43.405,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.408,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.788,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.690,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.942,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.234,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.103,03 |
| **PAMI:** | 12.300,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.845,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.248,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.911,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.911,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.455,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.455,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.162,73 | **Adicionales:** | 48.189,42 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 128.786,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.888,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22582346-5**
Nombre y Apellido: **RIVERO CHRISTIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-22582346-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **498.973,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 373.363,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 373.363,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 373.363,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 373.363,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 373.363,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 373.363,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 373.363,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 366.359,85 | 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:** | 39.456,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.825,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.443,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.360,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.218,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.305,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.069,99 |
| **PAMI:** | 11.200,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.680,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.951,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.041,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.041,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.520,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.520,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.727,40 | **Adicionales:** | 100.155,70 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 56.296,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.183,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.609,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40137131-2**
Nombre y Apellido: **RIVERO MARIANO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-40137131-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **166.707,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 133.828,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 133.828,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 133.828,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 133.828,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 133.828,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 133.828,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 133.828,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 128.692,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.860,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.046,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.209,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.204,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.048,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.369,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 14.721,19 |
| **PAMI:** | 4.014,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 602,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 19.338,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.825,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.825,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.412,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.412,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 25.423,19 | **Adicionales:** | 28.247,99 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 56.306,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.850,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.878,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24342147-1**
Nombre y Apellido: **RIVERO MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-24342147-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **507.445,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 348.237,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 348.237,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 348.237,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 348.237,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 348.237,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 348.237,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 348.237,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 341.234,25 | 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:** | 36.750,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.425,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.207,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.134,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.038,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.556,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.306,17 |
| **PAMI:** | 10.447,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.567,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.320,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.760,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.760,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.880,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.880,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.800,08 | **Adicionales:** | 83.361,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.076,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29131390-7**
Nombre y Apellido: **ROBLEDO MARCOS ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-29131390-7

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **389.019,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 281.346,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 281.346,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 281.346,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 281.346,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 281.346,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 281.346,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 281.346,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 274.342,59 | 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:** | 29.546,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.362,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.578,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.532,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.894,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.913,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.948,09 |
| **PAMI:** | 8.440,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.266,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.654,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.348,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.348,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.174,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.174,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.081,56 | **Adicionales:** | 78.597,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.667,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31451832-3**
Nombre y Apellido: **ROBLES RICARDO RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-31451832-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **458.729,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.734,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.734,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.734,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 321.734,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.734,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 321.734,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 321.734,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 314.731,01 | 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:** | 33.896,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.004,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.958,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.895,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.792,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.547,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.390,82 |
| **PAMI:** | 9.652,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.447,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.490,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.408,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.408,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.204,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.204,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.605,01 | **Adicionales:** | 29.158,38 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 62.596,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.374,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17062718-1**
Nombre y Apellido: **ROCHA JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-17062718-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **526.900,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 458.789,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 458.789,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 458.789,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 458.789,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 458.789,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 458.789,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 458.789,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 451.786,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 48.657,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.183,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.246,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.129,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.233,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.450,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.466,88 |
| **PAMI:** | 13.763,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.064,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.295,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.398,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.398,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.699,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.699,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 187.024,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.955,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.111,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34512549-4**
Nombre y Apellido: **ROCHA JUAN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34512549-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **359.240,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 262.347,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 262.347,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 262.347,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 262.347,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 262.347,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 262.347,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 262.347,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 255.344,00 | 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:** | 27.500,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.059,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.400,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.361,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.001,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.323,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.858,24 |
| **PAMI:** | 7.870,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.180,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.909,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.379,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.379,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.689,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.689,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 154.960,96 | **Adicionales:** | 70.906,58 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 36.480,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.892,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29304790-2**
Nombre y Apellido: **ROCHA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29304790-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **403.687,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 349.850,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 349.850,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 349.850,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 349.850,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 349.850,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 349.850,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 349.850,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 342.847,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.924,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.451,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.222,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.148,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.113,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.861,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.483,59 |
| **PAMI:** | 10.495,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.574,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.553,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.842,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.842,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.921,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.921,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.777,89 | **Adicionales:** | 93.680,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.392,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 53.836,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31641923-3**
Nombre y Apellido: **ROCHA LUIS ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-31641923-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **426.963,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 383.894,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 383.894,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 383.894,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 383.894,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 383.894,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 383.894,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 383.894,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 376.891,12 | 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:** | 40.591,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.992,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.542,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.455,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.713,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.295,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.228,43 |
| **PAMI:** | 11.516,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.727,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.472,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.578,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.578,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.789,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.789,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.381,48 | **Adicionales:** | 169.546,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.016,69 | **Premios:** | 17.950,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 43.069,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32422263-5**
Nombre y Apellido: **ROCHA MARCELO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-32422263-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.058,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 436.776,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 436.776,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 436.776,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 436.776,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 436.776,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 436.776,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 445.982,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 429.773,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.286,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.833,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.039,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.930,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.199,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.290,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.045,46 |
| **PAMI:** | 13.103,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.965,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.114,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO* |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.275,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.275,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.137,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.137,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.249,99 | **Adicionales:** | 115.591,45 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 50.086,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 26.596,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 124.281,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21920078-2**
Nombre y Apellido: **ROCHA MIGUEL HORACIO**

seleccionar CUIL: 20-21920078-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **632.852,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 530.563,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 530.563,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 530.563,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 530.563,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 530.563,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 530.563,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 530.563,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 523.559,40 | 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:** | 56.387,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.324,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.921,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.775,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.607,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.015,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.361,94 |
| **PAMI:** | 15.916,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.387,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.666,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 121705 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.058,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.058,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.529,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.529,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.286,39 | **Adicionales:** | 196.624,66 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 44.887,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 30.026,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34210303-1**
Nombre y Apellido: **RODAS ADRIAN ABEL**

seleccionar CUIL: 20-34210303-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **527.731,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.222,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.222,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.222,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.222,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.222,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.222,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 366.222,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.219,14 | 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:** | 38.687,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.711,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.376,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.296,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.883,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.955,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.284,51 |
| **PAMI:** | 10.986,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.648,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.919,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.677,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.677,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.338,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.338,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.195,51 | **Adicionales:** | 75.041,40 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.695,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.290,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-94289404-0**
Nombre y Apellido: **RODAS GONZALEZ JORGE RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-94289404-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **471.220,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 359.975,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 359.975,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 359.975,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.975,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 359.975,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.975,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 359.975,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 352.972,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 38.015,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.612,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.317,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.239,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.589,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.774,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.597,33 |
| **PAMI:** | 10.799,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.619,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.016,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.358,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.358,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.179,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.179,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.047,71 | **Adicionales:** | 72.209,99 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 30.400,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.317,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.244,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30425069-1**
Nombre y Apellido: **RODI?O BLANCO JUAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-30425069-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.633,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 342.810,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 342.810,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 342.810,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 342.810,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 342.810,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 342.810,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 342.810,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 335.806,48 | 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:** | 36.166,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.339,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.156,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.085,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.782,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.530,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.709,12 |
| **PAMI:** | 10.284,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.542,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.536,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.483,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.483,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.741,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.741,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,61 | **Adicionales:** | 59.088,77 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 66.655,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.183,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26198614-1**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ CARLOS ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-26198614-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **454.709,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 303.967,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 303.967,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 303.967,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 303.967,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 303.967,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 303.967,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 303.967,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 296.963,69 | 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:** | 31.982,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.721,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.791,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.735,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.957,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.189,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.436,41 |
| **PAMI:** | 9.119,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.367,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.923,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.502,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.502,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.751,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.751,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.677,18 | **Adicionales:** | 58.283,04 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 54.007,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21461924-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ HECTOR GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-21461924-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **573.909,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 430.626,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 430.626,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 430.626,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 430.626,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 430.626,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 430.626,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 460.853,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 423.623,22 | 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:** | 45.624,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.735,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.982,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.875,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.910,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.127,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.368,96 |
| **PAMI:** | 12.918,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.937,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.225,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.961,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.961,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.980,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.980,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.011,87 | **Adicionales:** | 110.077,86 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 51.943,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.594,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.282,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22568124-5**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-22568124-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **617.223,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 514.934,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 514.934,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 514.934,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 514.934,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 514.934,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 514.934,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 514.934,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 507.931,09 | 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:** | 54.704,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.076,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.774,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.634,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.872,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.062,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.642,82 |
| **PAMI:** | 15.448,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.317,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.408,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.261,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.261,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.130,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.130,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.567,42 | **Adicionales:** | 169.155,61 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 56.659,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 28.814,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32983221-0**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-32983221-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **437.950,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 324.906,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 324.906,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 324.906,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 324.906,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 324.906,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 324.906,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 324.906,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 317.903,31 | 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:** | 34.238,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.054,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.988,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.924,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.941,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.146,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.739,77 |
| **PAMI:** | 9.747,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.462,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.949,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.570,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.570,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.285,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.285,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.244,19 | **Adicionales:** | 87.346,09 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 40.316,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.043,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33813001-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUCAS ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-33813001-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **399.288,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 288.043,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 288.043,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 288.043,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 288.043,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 288.043,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 288.043,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 288.043,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 281.039,93 | 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:** | 30.268,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.468,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.641,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.592,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.208,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.179,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.684,80 |
| **PAMI:** | 8.641,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.296,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.622,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.690,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.690,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.345,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.345,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.727,39 | **Adicionales:** | 40.600,84 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 34.204,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.510,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.244,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-22982878-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUIS ANGEL**

seleccionar CUIL: 23-22982878-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **493.458,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 428.855,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 428.855,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 428.855,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 428.855,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 428.855,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 428.855,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 428.855,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 421.851,41 | 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:** | 45.433,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.707,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.965,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.859,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.827,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.792,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.174,06 |
| **PAMI:** | 12.865,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.929,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.969,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.871,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.871,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.935,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.935,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.537,49 | **Adicionales:** | 103.214,41 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 66.622,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.480,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 64.603,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-42297257-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ MARCELO JAVIER**

seleccionar CUIL: 23-42297257-9

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **165.533,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 132.654,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 132.654,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 132.654,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 132.654,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 132.654,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 132.654,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 132.654,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 127.518,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 13.733,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.027,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.198,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.193,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 5.993,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.147,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 14.592,01 |
| **PAMI:** | 3.979,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 596,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 19.168,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.765,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.765,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.382,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.382,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 24.897,74 | **Adicionales:** | 28.247,99 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 55.707,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.801,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.878,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31705449-2**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ OMAR ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-31705449-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **461.230,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 324.235,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 324.235,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 324.235,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 324.235,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 324.235,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 324.235,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 324.235,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 317.232,17 | 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:** | 34.165,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.043,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.981,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.918,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.909,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.019,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.665,94 |
| **PAMI:** | 9.727,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.459,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.852,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002105 - OS PROFESIONALES DEL TURF DE LA RA (OSPROTURA)
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.536,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.536,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.268,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.268,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.737,41 | **Adicionales:** | 44.662,16 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 39.917,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.919,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28061898-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ PABLO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-28061898-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **612.963,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 612.963,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 612.963,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 612.963,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 612.963,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 612.963,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 612.963,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 612.963,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 605.960,25 | 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:** | 65.261,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.634,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.696,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.355,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.480,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.428,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.426,03 |
| **PAMI:** | 18.388,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.677,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.492,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.422,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.422,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.711,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.711,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 83.023,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30677234-2**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ PABLO FRANCISCO**

seleccionar CUIL: 20-30677234-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **420.737,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 305.895,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 305.895,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 305.895,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 305.895,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 305.895,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 305.895,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 305.895,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 298.891,55 | 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:** | 32.190,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.752,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.809,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.753,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.047,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.553,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.648,48 |
| **PAMI:** | 9.176,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.376,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.201,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.600,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.600,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.800,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.800,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 186.135,21 | **Adicionales:** | 50.238,25 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 47.739,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.782,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.842,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26468062-0**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ RAMON ARMANDO**

seleccionar CUIL: 20-26468062-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **492.712,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 374.272,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 374.272,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 374.272,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 374.272,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 374.272,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 374.272,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 374.272,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 367.268,52 | 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:** | 39.554,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.839,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.452,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.368,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.261,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.476,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.169,94 |
| **PAMI:** | 11.228,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.684,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.082,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.087,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.087,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.543,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.543,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.431,26 | **Adicionales:** | 88.084,22 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 49.773,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.982,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38887319-2**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ WALTER ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-38887319-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **329.079,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 237.570,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 237.570,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 237.570,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 237.570,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 237.570,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 237.570,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 237.570,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 230.567,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.832,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.666,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.167,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.138,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.836,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.640,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.132,79 |
| **PAMI:** | 7.127,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.069,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.328,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.116,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.116,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.058,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.058,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 183.454,87 | **Adicionales:** | 36.377,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.738,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.508,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27906142-0**
Nombre y Apellido: **ROJAS CARLOS ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-27906142-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **575.076,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 444.083,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 444.083,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 444.083,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 444.083,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 444.083,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 444.083,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 444.083,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 437.079,66 | 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:** | 47.073,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.949,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.108,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.996,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.542,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.671,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.849,17 |
| **PAMI:** | 13.322,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.998,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.170,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.648,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.648,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.324,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.324,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.172,37 | **Adicionales:** | 89.385,41 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 111.991,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.534,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.993,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23812147-8**
Nombre y Apellido: **ROJAS DARIO RENE**

seleccionar CUIL: 20-23812147-8

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **544.639,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.816,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.816,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.816,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.816,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.816,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.816,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.816,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.812,48 | 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:** | 44.567,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.579,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.889,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.787,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.449,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.273,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.289,78 |
| **PAMI:** | 12.624,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.893,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.807,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.461,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.461,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.730,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.730,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.586,31 | **Adicionales:** | 96.288,72 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 80.975,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.965,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26886554-4**
Nombre y Apellido: **ROJAS RUBEN ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-26886554-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **852.379,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 703.475,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 703.475,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 703.475,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 703.475,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 703.475,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 703.475,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 703.475,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 696.471,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.010,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.073,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.546,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.331,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.734,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.696,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.382,30 |
| **PAMI:** | 21.104,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.165,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.652,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.877,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.877,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.938,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.938,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.936,35 | **Adicionales:** | 184.248,33 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 242.212,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.077,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.904,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36785099-0**
Nombre y Apellido: **ROJAS SILVA DIEGO ORLANDO**

seleccionar CUIL: 20-36785099-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **230.226,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 219.267,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 219.267,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 219.267,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 219.267,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 219.267,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 219.267,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 219.267,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 212.263,35 | 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:** | 22.860,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.374,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.995,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.973,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.976,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 40.180,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.119,37 |
| **PAMI:** | 6.578,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 986,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.684,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.182,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.182,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.591,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.591,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 18 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 73.133,71 | **Adicionales:** | 68.122,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 19.160,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 10.959,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20199934-1**
Nombre y Apellido: **ROJAS ZELAYA WALTER ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-20199934-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.331,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 364.041,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 364.041,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 364.041,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 364.041,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 364.041,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 364.041,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 364.041,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 357.038,30 | 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:** | 38.453,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.676,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.356,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.276,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.780,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.543,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.044,62 |
| **PAMI:** | 10.921,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.638,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.604,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.566,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.566,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.283,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.283,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 99.657,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.574,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27357643-7**
Nombre y Apellido: **ROLDAN DIEGO RODRIGO**

seleccionar CUIL: 20-27357643-7

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **461.067,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 326.476,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 326.476,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 326.476,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 326.476,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 326.476,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 326.476,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 326.476,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.473,19 | 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:** | 34.407,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.079,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.003,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.938,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.015,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.443,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.912,46 |
| **PAMI:** | 9.794,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.469,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.175,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.650,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.650,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.325,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.325,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.988,15 | **Adicionales:** | 68.204,82 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 58.283,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-39415629-9**
Nombre y Apellido: **ROLDAN FERNANDO NAHUEL GASTON**

seleccionar CUIL: 23-39415629-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **490.108,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 336.674,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 336.674,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 336.674,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 336.674,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 336.674,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 336.674,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.113,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 329.670,90 | 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:** | 35.505,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.241,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.098,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.030,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.494,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.370,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.034,20 |
| **PAMI:** | 10.100,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.515,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.649,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.170,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.170,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.585,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.585,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.426,20 | **Adicionales:** | 66.345,90 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.101,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.801,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24022331-8**
Nombre y Apellido: **ROLDAN SERGIO EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-24022331-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **645.462,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 527.022,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 527.022,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 527.022,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 527.022,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 527.022,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 527.022,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 527.022,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 520.019,09 | 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:** | 56.006,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.268,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.888,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.743,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.440,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.346,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.972,50 |
| **PAMI:** | 15.810,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.371,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.154,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 103105 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.878,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.878,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.439,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.439,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 171.241,75 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 81.289,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.681,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-23876316-9**
Nombre y Apellido: **ROLON RAMON ERNESTO**

seleccionar CUIL: 23-23876316-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **693.301,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 585.641,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 585.641,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 585.641,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 585.641,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 585.641,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 585.641,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 585.641,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 578.638,22 | 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:** | 62.319,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.200,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.439,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.270,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.196,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.425,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.420,61 |
| **PAMI:** | 17.569,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.635,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.625,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.867,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.867,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.933,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.933,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 98.283,80 | **Adicionales:** | 230.930,46 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 79.603,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 139.296,39 | **Premios:** | 37.527,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.659,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-32866067-9**
Nombre y Apellido: **ROLON VIVANCO GERARDO JAVIER**

seleccionar CUIL: 23-32866067-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **467.569,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.833,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.833,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.833,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.833,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.833,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.833,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 336.055,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.830,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.722,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.830,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.856,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.797,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.280,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.486,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.191,72 |
| **PAMI:** | 9.325,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.398,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.915,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.852,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.852,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.926,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.926,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 196.020,87 | **Adicionales:** | 35.952,94 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 55.108,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.751,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.736,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27024791-2**
Nombre y Apellido: **ROMAN CLAUDIO OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-27024791-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.858,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 423.978,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 423.978,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 423.978,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 423.978,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 423.978,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 423.978,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 423.978,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 416.975,06 | 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:** | 44.908,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.629,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.919,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.815,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.597,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.871,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.637,66 |
| **PAMI:** | 12.719,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.907,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.264,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.622,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.622,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.811,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.811,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.777,25 | **Adicionales:** | 103.065,97 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 60.967,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.168,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.879,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28228870-3**
Nombre y Apellido: **ROMANO LEANDRO GASTON**

seleccionar CUIL: 20-28228870-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **676.580,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 520.493,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 520.493,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 520.493,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 520.493,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 520.493,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 520.493,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 520.493,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 513.490,30 | 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:** | 55.302,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.164,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.826,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.684,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.134,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.112,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.254,34 |
| **PAMI:** | 15.614,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.342,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.211,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.545,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.545,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.272,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.272,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.677,52 | **Adicionales:** | 115.850,52 |
| **Cant. horas extra:** | 68 | **Importe Horas Extra:** | 161.432,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.533,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.086,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33555929-1**
Nombre y Apellido: **ROMERO ANGEL FABRICIO**

seleccionar CUIL: 20-33555929-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **433.363,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 320.307,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 320.307,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 320.307,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 320.307,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 320.307,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 320.307,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 320.307,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 313.303,63 | 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:** | 33.742,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.981,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.945,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.882,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.725,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.277,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.233,80 |
| **PAMI:** | 9.609,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.441,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.284,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.335,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.335,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.167,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.167,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.923,21 | **Adicionales:** | 79.009,95 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 33.777,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.596,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28258271-7**
Nombre y Apellido: **ROMERO CARLOS JORGE**

seleccionar CUIL: 20-28258271-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **709.738,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.147,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.147,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.147,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.147,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.147,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.147,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.147,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 568.143,99 | 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:** | 61.189,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.033,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.340,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.176,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.702,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.442,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.266,24 |
| **PAMI:** | 17.254,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.588,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.108,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.332,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.332,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.666,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.666,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 180.180,38 | **Adicionales:** | 229.950,77 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 127.216,69 | **Premios:** | 37.799,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35753170-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO EDGAR EMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-35753170-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **596.096,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.147,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.147,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.147,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 456.147,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.147,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 456.147,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 456.147,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.143,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 48.372,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.141,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.221,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.105,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.109,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.951,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.176,22 |
| **PAMI:** | 13.684,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.052,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.913,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.263,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.263,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.631,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.631,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.784,29 | **Adicionales:** | 112.771,93 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 101.551,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.040,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.948,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27089090-4**
Nombre y Apellido: **ROMERO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-27089090-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **463.481,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 337.884,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 337.884,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 337.884,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 337.884,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 337.884,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 337.884,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 337.884,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 330.881,01 | 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:** | 35.635,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.261,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.110,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.040,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.551,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.599,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.167,32 |
| **PAMI:** | 10.136,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.520,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.824,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.232,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.232,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.616,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.616,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.677,72 | **Adicionales:** | 60.803,28 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 67.996,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.406,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.596,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27339111-9**
Nombre y Apellido: **ROMERO GUSTAVO FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-27339111-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 05
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **418.596,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 337.842,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 337.842,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 337.842,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 337.842,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 337.842,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 337.842,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 337.842,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 330.838,58 | 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:** | 35.631,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.260,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.109,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.040,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.549,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.591,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.162,65 |
| **PAMI:** | 10.135,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.520,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.818,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.229,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.229,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.614,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.614,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.893,38 | **Adicionales:** | 85.417,93 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 25.882,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.648,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35100380-5**
Nombre y Apellido: **ROMERO JONATHAN DAVID**

seleccionar CUIL: 20-35100380-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 04 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.399,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 379.890,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 379.890,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 379.890,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 379.890,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 379.890,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 379.890,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 379.890,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 372.886,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 40.159,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.928,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.505,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.419,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.525,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.538,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.787,96 |
| **PAMI:** | 11.396,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.709,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.894,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.374,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.374,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.687,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.687,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.922,45 | **Adicionales:** | 71.632,03 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 77.711,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.624,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33710532-8**
Nombre y Apellido: **ROMERO LEONARDO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-33710532-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **469.840,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.400,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.400,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.400,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 421.400,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.400,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 421.400,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 421.400,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.396,61 | 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:** | 44.630,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.588,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.895,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.792,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.476,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.383,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.354,03 |
| **PAMI:** | 12.642,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.896,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.892,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.491,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.491,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.745,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.745,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 84.724,46 | **Adicionales:** | 149.916,57 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 31.521,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 126.016,69 | **Premios:** | 29.220,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.439,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-28709866-9**
Nombre y Apellido: **ROMERO MARCELO FERNANDO**

seleccionar CUIL: 23-28709866-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **429.793,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 318.536,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 318.536,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 318.536,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 318.536,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 318.536,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 318.536,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 318.536,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 311.532,40 | 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:** | 33.552,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.953,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.928,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.866,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.642,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.942,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.038,97 |
| **PAMI:** | 9.556,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.433,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.028,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.245,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.245,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.122,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.122,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 85.797,68 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 17.564,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.291,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.257,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27339428-2**
Nombre y Apellido: **ROMERO OSVALDO NORBERTO**

seleccionar CUIL: 20-27339428-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.208,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 404.435,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 404.435,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 404.435,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 404.435,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 404.435,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 404.435,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 404.435,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 397.431,46 | 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:** | 42.803,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.319,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.735,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.639,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.679,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.177,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.487,87 |
| **PAMI:** | 12.133,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.819,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.440,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.626,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.626,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.313,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.313,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.413,48 | **Adicionales:** | 93.558,55 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 76.547,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.915,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 71.773,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23371440-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO RUIZ MARTIN HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-23371440-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **709.508,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 574.917,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 574.917,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 574.917,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 574.917,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 574.917,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 574.917,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 574.917,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 567.914,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.164,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.029,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.338,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.174,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.691,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.398,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.240,97 |
| **PAMI:** | 17.247,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.587,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.075,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.320,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.320,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.660,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.660,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 243.395,44 | **Adicionales:** | 171.051,86 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.617,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 28.115,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25232231-1**
Nombre y Apellido: **ROSI ALDO GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-25232231-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **418.993,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 311.320,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 311.320,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 311.320,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 311.320,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 311.320,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 311.320,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 311.320,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 304.317,06 | 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:** | 32.774,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.838,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.860,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.801,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.302,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.578,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.245,28 |
| **PAMI:** | 9.339,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.400,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.985,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.877,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.877,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.938,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.938,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.030,86 | **Adicionales:** | 75.814,23 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.526,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.949,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30354156-0**
Nombre y Apellido: **ROSSOLI CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-30354156-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **530.176,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.065,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.065,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.065,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 462.065,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.065,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 462.065,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 462.065,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.061,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.010,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.235,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.277,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.158,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.387,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.069,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.827,20 |
| **PAMI:** | 13.861,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.079,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.768,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 106203 - OS DEL PERS. DE DISTRIBUIDORES CINEMATOGRAF. DE LA R.A. |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.565,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.565,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.782,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.782,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 189.367,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.888,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 68.111,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28300144-0**
Nombre y Apellido: **RUIZ CLAUDIO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28300144-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **679.580,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 568.348,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 568.348,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 568.348,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 568.348,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 568.348,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 568.348,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 568.348,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 561.344,65 | 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:** | 60.456,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.925,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.276,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.115,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.383,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.157,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.518,32 |
| **PAMI:** | 17.050,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.557,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.126,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.985,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.985,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.492,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.492,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 157.462,09 | **Adicionales:** | 188.585,58 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 114.977,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.648,19 | **Premios:** | 37.674,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.231,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-28166258-9**
Nombre y Apellido: **RUIZ DIEGO ARIEL**

seleccionar CUIL: 23-28166258-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.812,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.114,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.114,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.114,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 456.114,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.114,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 456.114,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 456.114,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.111,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 48.369,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.140,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.221,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.105,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.108,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.945,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.172,64 |
| **PAMI:** | 13.683,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.052,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.908,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.261,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.261,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.630,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.630,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,80 | **Adicionales:** | 120.312,77 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 92.400,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.498,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.697,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35793394-4**
Nombre y Apellido: **RUIZ GABRIEL MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-35793394-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **511.308,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 380.302,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 380.302,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 380.302,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 380.302,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 380.302,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 380.302,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 380.302,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 373.298,44 | 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:** | 40.204,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.935,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.509,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.422,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.545,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.616,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.833,23 |
| **PAMI:** | 11.409,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.711,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.953,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.395,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.395,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.697,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.697,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.759,24 | **Adicionales:** | 57.868,84 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 108.089,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.584,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.006,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30392758-2**
Nombre y Apellido: **RUIZ WALTER PATRICIO**

seleccionar CUIL: 20-30392758-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **514.901,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 339.839,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 339.839,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 339.839,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 339.839,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 339.839,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 339.839,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 377.907,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 332.835,59 | 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:** | 35.846,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.292,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.128,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.058,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.643,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.968,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.382,32 |
| **PAMI:** | 10.195,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.529,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.106,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.331,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.331,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.665,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.665,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 58.141,07 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 38.938,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.892,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.062,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-29823039-9**
Nombre y Apellido: **RUIZ DIAZ DIEGO ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-29823039-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **484.537,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.097,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.097,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.097,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.097,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.097,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.097,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 366.097,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.093,71 | 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:** | 38.674,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.709,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.375,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.294,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.877,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.931,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.270,71 |
| **PAMI:** | 10.982,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.647,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.901,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.670,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.670,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.335,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.335,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.635,10 | **Adicionales:** | 111.275,67 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.918,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.268,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33204898-9**
Nombre y Apellido: **RUIZ DIAZ LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-33204898-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **395.737,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 295.246,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 295.246,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 295.246,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 295.246,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 295.246,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 295.246,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 295.246,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 288.243,13 | 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:** | 31.043,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.583,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.709,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.657,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.547,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.541,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.477,15 |
| **PAMI:** | 8.857,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.328,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.663,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.057,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.057,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.528,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.528,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.099,29 | **Adicionales:** | 64.873,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.273,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.490,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24933530-5**
Nombre y Apellido: **RUSSO DAVID ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-24933530-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **504.830,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 400.495,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 400.495,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 400.495,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 400.495,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 400.495,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 400.495,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 411.674,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 393.492,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.379,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.256,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.698,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.604,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.494,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.433,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.054,54 |
| **PAMI:** | 12.014,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.802,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.871,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001300 - OS FERROVIARIA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.425,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.425,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.212,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.212,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 173.736,12 | **Adicionales:** | 138.999,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 64.309,49 | **Premios:** | 23.450,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.334,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27858042-4**
Nombre y Apellido: **SALINAS ALAN ISAIAS**

seleccionar CUIL: 20-27858042-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **366.992,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 318.540,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 318.540,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 318.540,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 318.540,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 318.540,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 318.540,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 318.540,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 311.536,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.552,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.953,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.928,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.866,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.642,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.943,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.039,42 |
| **PAMI:** | 9.556,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.433,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.029,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.245,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.245,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.122,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.122,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 198.810,53 | **Adicionales:** | 94.256,96 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 5.060,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.411,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.452,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-37499728-9**
Nombre y Apellido: **SALINAS FEDERICO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-37499728-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **557.285,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.290,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.290,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.290,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.290,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.290,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.290,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.290,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.287,06 | 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:** | 44.511,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.571,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.884,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.782,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.424,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.174,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.231,98 |
| **PAMI:** | 12.608,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.891,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.732,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.434,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.434,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.717,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.717,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.737,41 | **Adicionales:** | 83.723,28 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 34.139,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 23.437,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34493953-6**
Nombre y Apellido: **SALINAS HERNAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-34493953-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **460.756,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 318.282,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 318.282,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 318.282,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 318.282,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 318.282,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 318.282,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 318.282,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 311.279,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 33.524,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.949,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.926,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.864,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.630,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.894,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.011,11 |
| **PAMI:** | 9.548,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.432,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.991,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.232,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.232,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.116,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.116,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 36.773,08 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 55.707,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.030,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33832843-6**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ DAVID EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-33832843-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **391.980,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 318.421,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 318.421,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 318.421,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 318.421,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 318.421,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 318.421,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 318.421,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 311.417,57 | 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:** | 33.539,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.951,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.927,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.865,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.636,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.920,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.026,34 |
| **PAMI:** | 9.552,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.432,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.011,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114307 - OS TRABAJ. PAST, CONFIT, PIZZEROS, HELAD. Y ALFAJ. DE LA R.A... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.239,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.239,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.119,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.119,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.873,06 | **Adicionales:** | 66.983,66 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 45.037,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.527,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.559,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32981919-2**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ GUSTAVO FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-32981919-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.543,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 300.801,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 300.801,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 300.801,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 300.801,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 300.801,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 300.801,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 300.801,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 293.797,74 | 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:** | 31.642,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.671,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.761,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.707,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.808,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.590,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.088,16 |
| **PAMI:** | 9.024,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.353,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.465,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.340,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.340,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.670,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.670,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,70 | **Adicionales:** | 50.675,11 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 36.004,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.238,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26731333-5**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ GUSTAVO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-26731333-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **350.559,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 259.050,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 259.050,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 259.050,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 259.050,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 259.050,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 259.050,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 259.050,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 252.047,13 | 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:** | 27.145,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.007,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.369,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.331,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.846,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.699,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.495,59 |
| **PAMI:** | 7.771,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.165,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.432,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.211,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.211,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.605,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.605,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.433,22 | **Adicionales:** | 52.276,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.341,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.508,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25496073-0**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ JORGE CRISTIAN**

seleccionar CUIL: 20-25496073-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **704.326,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 542.855,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 542.855,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 542.855,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 542.855,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 542.855,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 542.855,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 542.855,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 535.852,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.711,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.520,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.037,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.885,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.185,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.339,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.714,14 |
| **PAMI:** | 16.285,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.442,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.442,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.685,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.685,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.842,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.842,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 123.271,19 |
| **Cant. horas extra:** | 65 | **Importe Horas Extra:** | 168.024,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.785,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.470,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-38315564-9**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ MATIAS NICOLAS**

seleccionar CUIL: 23-38315564-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **489.140,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 368.585,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 368.585,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 368.585,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 368.585,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 368.585,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 368.585,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 368.585,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 361.581,59 | 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:** | 38.942,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.749,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.398,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.317,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.994,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.401,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.544,38 |
| **PAMI:** | 11.057,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.658,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.260,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.797,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.797,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.398,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.398,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.854,53 | **Adicionales:** | 34.434,31 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 106.024,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.271,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.555,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26315597-2**
Nombre y Apellido: **SANDOBAL GUSTAVO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-26315597-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **620.756,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 496.932,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 496.932,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 496.932,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 496.932,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 496.932,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 496.932,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 496.932,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.928,69 | 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:** | 52.765,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.789,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.605,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.472,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.026,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.659,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.662,56 |
| **PAMI:** | 14.907,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.236,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.806,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 116006 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.343,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.343,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.671,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.671,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.235,18 | **Adicionales:** | 113.653,11 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 111.201,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.842,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35763612-5**
Nombre y Apellido: **SANDOVAL EZEQUIEL RODRIGO**

seleccionar CUIL: 20-35763612-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **337.115,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 240.210,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 240.210,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 240.210,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 240.210,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 240.210,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 240.210,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 240.210,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 233.206,57 | 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:** | 25.116,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.707,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.192,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.161,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.960,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.139,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.423,13 |
| **PAMI:** | 7.206,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.080,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.710,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.250,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.250,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.125,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.125,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 180.134,70 | **Adicionales:** | 43.129,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.945,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31443723-4**
Nombre y Apellido: **SANDOVAL HECTOR**

seleccionar CUIL: 20-31443723-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **637.922,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 490.778,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 490.778,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 490.778,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 490.778,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 490.778,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 490.778,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 490.778,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.774,59 | 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:** | 52.102,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.692,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.547,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.417,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.737,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.496,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.985,61 |
| **PAMI:** | 14.723,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.208,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.917,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.029,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.029,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.514,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.514,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.655,86 | **Adicionales:** | 103.779,95 |
| **Cant. horas extra:** | 57 | **Importe Horas Extra:** | 144.344,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.998,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.144,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27272692-3**
Nombre y Apellido: **SANTANDER JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-27272692-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **359.762,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 282.618,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 282.618,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 282.618,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 282.618,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 282.618,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 282.618,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 282.618,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 275.614,91 | 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:** | 29.683,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.382,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.590,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.543,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.953,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.154,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.088,04 |
| **PAMI:** | 8.478,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.271,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.838,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.413,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.413,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.206,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.206,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 93.636,16 | **Adicionales:** | 86.354,15 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 84.518,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.109,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.144,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27710832-2**
Nombre y Apellido: **SANTILLAN MAURO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-27710832-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **516.202,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 386.994,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 386.994,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 386.994,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 386.994,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 386.994,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 386.994,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 386.994,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 379.991,29 | 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:** | 40.925,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.041,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.571,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.482,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.859,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.881,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.569,45 |
| **PAMI:** | 11.609,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.741,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.920,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.736,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.736,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.868,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.868,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.561,03 | **Adicionales:** | 70.715,18 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 77.149,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.569,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-42395921-6**
Nombre y Apellido: **SANTILLAN RODRIGO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-42395921-6

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **413.714,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 304.269,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 304.269,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 304.269,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.269,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 304.269,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.269,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 304.269,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 297.265,38 | 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:** | 32.015,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.726,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.794,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.738,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.971,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.246,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.469,60 |
| **PAMI:** | 9.128,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.369,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.966,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.517,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.517,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.758,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.758,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.378,67 | **Adicionales:** | 43.224,09 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 57.157,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.508,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.445,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27853638-7**
Nombre y Apellido: **SANTILLAN JUAN MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-27853638-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.936,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.156,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.156,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.156,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.156,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.156,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.156,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.156,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.153,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.496,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.569,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.883,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.781,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.418,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.148,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.217,25 |
| **PAMI:** | 12.604,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.890,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.712,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.428,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.428,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.714,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.714,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.715,32 | **Adicionales:** | 133.666,06 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 67.508,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.266,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.779,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39470532-3**
Nombre y Apellido: **SARAVI ALAN JESUS**

seleccionar CUIL: 20-39470532-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **382.885,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 278.810,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 278.810,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 278.810,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 278.810,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 278.810,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 278.810,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 278.810,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 271.806,70 | 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:** | 29.273,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.321,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.554,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.509,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.774,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.434,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.669,14 |
| **PAMI:** | 8.364,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.254,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.288,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.219,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.219,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.109,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.109,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.681,66 | **Adicionales:** | 68.392,31 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 4.500,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.235,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.075,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23627304-1**
Nombre y Apellido: **SARMIENTO GABRIEL EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-23627304-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **434.574,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 337.669,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 337.669,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 337.669,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 337.669,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 337.669,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 337.669,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 337.669,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 330.665,32 | 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:** | 35.612,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.257,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.108,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.039,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.541,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.558,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.143,59 |
| **PAMI:** | 10.130,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.519,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.793,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.221,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.221,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.610,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.610,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.615,77 | **Adicionales:** | 85.415,77 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.637,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26127324-2**
Nombre y Apellido: **SAUCEDO OMAR ISIDORO**

seleccionar CUIL: 20-26127324-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **603.362,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 449.490,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 449.490,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 449.490,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 449.490,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 449.490,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 449.490,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 460.888,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 442.487,06 | 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:** | 47.655,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.035,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.159,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.045,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.796,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.693,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.443,98 |
| **PAMI:** | 13.484,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.022,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.951,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.924,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.924,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.462,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.462,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 106.411,11 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 93.174,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.038,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.872,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27312852-3**
Nombre y Apellido: **SCHOENFEL MAXIMILIANO SANTIAGO**

seleccionar CUIL: 20-27312852-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **462.329,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 351.857,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 351.857,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 351.857,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 351.857,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 351.857,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 351.857,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 363.693,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 344.853,48 | 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:** | 37.140,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.483,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.241,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.166,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.208,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.240,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.704,29 |
| **PAMI:** | 10.555,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.583,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.843,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.944,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.944,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.972,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.972,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 152.544,52 | **Adicionales:** | 101.560,18 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.101,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 22.801,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.472,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27071885-0**
Nombre y Apellido: **SEGOVIA NESTOR DAVID**

seleccionar CUIL: 20-27071885-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **456.824,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 316.849,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 316.849,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 316.849,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 316.849,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 316.849,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 316.849,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 316.849,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 309.846,30 | 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:** | 33.370,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.926,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.912,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.851,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.562,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.624,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.853,50 |
| **PAMI:** | 9.505,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.425,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.784,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.159,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.159,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.079,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.079,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.282,93 | **Adicionales:** | 89.795,46 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.202,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.569,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23073659-7**
Nombre y Apellido: **SEGOVIA OSCAR ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-23073659-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **631.652,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.703,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.703,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.703,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 491.703,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.703,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 491.703,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 491.703,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.699,85 | 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:** | 52.202,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.706,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.556,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.425,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.780,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.671,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.087,39 |
| **PAMI:** | 14.751,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.212,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.051,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.076,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.076,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.538,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.538,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 141.879,59 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 101.219,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.829,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.948,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24360248-4**
Nombre y Apellido: **SEGUNDO ROBERTO ELIAS**

seleccionar CUIL: 20-24360248-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **237.678,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 194.609,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 194.609,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 194.609,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 194.609,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 194.609,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 194.609,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 194.609,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 187.605,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 20.205,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.982,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.763,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.751,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 8.817,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 35.520,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 21.407,04 |
| **PAMI:** | 5.838,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 875,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 28.121,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.925,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.925,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.962,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.962,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 144.234,65 | **Adicionales:** | 50.374,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 43.069,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31526201-2**
Nombre y Apellido: **SEQUEIRA MATIAS BERNARDO**

seleccionar CUIL: 20-31526201-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **289.850,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 192.944,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 192.944,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 192.944,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 192.944,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 192.944,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 192.944,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 192.944,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 185.941,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 20.025,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.956,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.747,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.736,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 8.739,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 35.205,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 21.223,93 |
| **PAMI:** | 5.788,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 868,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 27.880,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.840,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.840,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.920,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.920,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 127.935,00 | **Adicionales:** | 44.642,85 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 6.755,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.611,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.905,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35353382-8**
Nombre y Apellido: **SHERIDAN NAHUEL HORACIO**

seleccionar CUIL: 20-35353382-8

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **175.815,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 142.936,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 142.936,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 142.936,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 142.936,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 142.936,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 142.936,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 142.936,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 137.800,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 14.841,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.191,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.295,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.286,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.476,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 26.090,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.723,04 |
| **PAMI:** | 4.288,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 643,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 20.654,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 7.289,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 7.289,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.644,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.644,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 74.496,95 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 39.037,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.402,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.878,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30893831-0**
Nombre y Apellido: **SIERGERGE?A DIEGO LEANDRO**

seleccionar CUIL: 20-30893831-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **486.562,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 362.739,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 362.739,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 362.739,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 362.739,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 362.739,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 362.739,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 362.739,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 355.735,55 | 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:** | 38.312,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.656,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.343,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.264,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.719,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.297,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.901,32 |
| **PAMI:** | 10.882,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.632,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.415,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.499,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.499,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.249,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.249,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 237.740,42 | **Adicionales:** | 73.237,62 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 26.554,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.206,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36398666-9**
Nombre y Apellido: **SILES HERNAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-36398666-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **473.570,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 373.093,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 373.093,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 373.093,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 373.093,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 373.093,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 373.093,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 373.093,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 366.089,67 | 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:** | 39.427,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.820,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.441,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.357,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.206,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.253,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.040,27 |
| **PAMI:** | 11.192,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.678,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.911,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.027,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.027,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.513,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.513,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.205,22 | **Adicionales:** | 68.136,11 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 82.136,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.615,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.477,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37674194-0**
Nombre y Apellido: **SILGUERO ABEL EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-37674194-0

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **550.386,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 410.411,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 410.411,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 410.411,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 410.411,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 410.411,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 410.411,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 410.411,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 403.407,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 43.447,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.414,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.792,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.693,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.960,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.307,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.145,27 |
| **PAMI:** | 12.312,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.846,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.304,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.930,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.930,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.465,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.465,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 63.305,50 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 71.768,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.379,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27153168-1**
Nombre y Apellido: **SILVA DIEGO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-27153168-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **459.489,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 357.200,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 357.200,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 357.200,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.200,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 357.200,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.200,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 357.200,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 350.197,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.716,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.568,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.291,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.214,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.459,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.250,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.292,08 |
| **PAMI:** | 10.716,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.607,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.615,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.217,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.217,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.108,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.108,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.557,58 | **Adicionales:** | 92.754,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.889,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29702779-5**
Nombre y Apellido: **SILVA JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-29702779-5

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **469.145,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 366.856,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 366.856,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 366.856,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 366.856,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 366.856,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 366.856,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 366.856,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.852,44 | 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:** | 38.756,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.721,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.382,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.301,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.913,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.075,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.354,17 |
| **PAMI:** | 11.005,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.650,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.010,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119500 - OS DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.709,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.709,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.354,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.354,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 156.575,58 | **Adicionales:** | 105.815,91 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 24.730,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 20.884,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29199944-2**
Nombre y Apellido: **SILVA MARIANO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-29199944-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **687.845,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 533.557,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 533.557,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 533.557,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 533.557,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 533.557,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 533.557,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 533.557,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 526.553,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.709,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.372,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.949,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.802,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.748,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.581,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.691,31 |
| **PAMI:** | 16.006,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.401,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.099,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001706 - OS DEL PERSONAL JERARQUICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA PARA EL...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.211,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.211,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.605,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.605,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.252,76 | **Adicionales:** | 114.938,59 |
| **Cant. horas extra:** | 58 | **Importe Horas Extra:** | 158.902,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.463,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.288,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29150032-4**
Nombre y Apellido: **SILVA PABLO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-29150032-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **611.982,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 493.542,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 493.542,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 493.542,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 493.542,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 493.542,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 493.542,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 493.542,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 486.538,93 | 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:** | 52.400,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.735,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.573,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.441,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.867,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.018,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.289,69 |
| **PAMI:** | 14.806,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.220,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.316,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.170,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.170,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.585,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.585,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.366,29 | **Adicionales:** | 94.105,00 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 121.953,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.117,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17073925-7**
Nombre y Apellido: **SILVA SILVIO GREGORIO**

seleccionar CUIL: 20-17073925-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **654.912,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 654.912,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 654.912,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 654.912,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 654.912,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 654.912,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 654.912,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 654.912,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 647.908,41 | 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:** | 69.779,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.301,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.090,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.858,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.451,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.482,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.040,33 |
| **PAMI:** | 19.647,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.929,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.617,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.435,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.435,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.717,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.717,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 406.287,33 | **Adicionales:** | 105.450,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 143.174,52 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-40537873-7**
Nombre y Apellido: **SOBRECASAS GONZALO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40537873-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **512.481,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.568,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.568,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.568,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.568,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.568,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.568,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.568,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.564,70 | 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:** | 37.325,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.510,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.257,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.182,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.288,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.563,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.892,52 |
| **PAMI:** | 10.607,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.591,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.090,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.031,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.031,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.015,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.015,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.245,90 | **Adicionales:** | 45.235,09 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 81.165,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.921,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 158.913,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25645782-3**
Nombre y Apellido: **SOLOAGA LINO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-25645782-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **523.064,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 379.782,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 379.782,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 379.782,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 379.782,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 379.782,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 379.782,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 410.008,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 372.778,48 | 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:** | 40.148,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.927,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.504,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.418,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.520,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.518,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.776,04 |
| **PAMI:** | 11.393,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.709,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.878,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.368,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.368,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.684,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.684,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 236.750,86 | **Adicionales:** | 117.637,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.394,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.282,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28210425-4**
Nombre y Apellido: **SOSA CLAUDIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28210425-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **462.729,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 338.905,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 338.905,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 338.905,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 338.905,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 338.905,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 338.905,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 338.905,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 331.902,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 35.745,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.277,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.119,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.050,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.599,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.792,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.279,64 |
| **PAMI:** | 10.167,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.525,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.971,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 106609 - OS ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.284,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.284,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.642,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.642,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,61 | **Adicionales:** | 58.612,50 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 63.502,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.908,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28963800-9**
Nombre y Apellido: **SOSA RAMON ARNALDO**

seleccionar CUIL: 20-28963800-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **421.739,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 328.470,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 328.470,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 328.470,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 328.470,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 328.470,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 328.470,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 328.470,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 321.466,91 | 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:** | 34.621,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.111,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.021,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.956,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.108,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.820,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.131,76 |
| **PAMI:** | 9.854,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.478,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.464,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.752,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.752,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.376,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.376,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 210.094,37 | **Adicionales:** | 78.823,26 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 17.713,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.839,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.269,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34213870-6**
Nombre y Apellido: **SOTELO JONATHAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-34213870-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **850.170,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 725.889,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 725.889,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 725.889,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 725.889,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 725.889,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 725.889,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 735.095,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 718.885,35 | 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:** | 77.423,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.430,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.757,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.533,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.787,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.932,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.847,79 |
| **PAMI:** | 21.776,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.266,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.890,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.020,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.020,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.510,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.510,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.450,72 | **Adicionales:** | 146.171,14 |
| **Cant. horas extra:** | 86 | **Importe Horas Extra:** | 298.126,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.140,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 124.281,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37558640-2**
Nombre y Apellido: **SOTELOS MAURO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-37558640-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **444.168,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 302.132,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 302.132,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 302.132,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 302.132,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 302.132,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 302.132,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 312.653,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 295.128,75 | 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:** | 31.785,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.692,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.774,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.719,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.871,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.842,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.234,57 |
| **PAMI:** | 9.063,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.359,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.658,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.408,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.408,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.704,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.704,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 62.659,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.606,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.035,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21455467-5**
Nombre y Apellido: **SOTO ALEJANDRO FRANCISCO**

seleccionar CUIL: 20-21455467-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.450,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 487.331,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 487.331,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 487.331,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 487.331,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 487.331,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 487.331,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 487.331,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.328,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 51.731,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.637,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.515,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.385,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.575,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.845,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.606,50 |
| **PAMI:** | 14.619,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.192,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.419,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.853,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.853,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.426,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.426,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.616,55 | **Adicionales:** | 109.076,55 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 134.377,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.260,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.118,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38997747-1**
Nombre y Apellido: **SOTO YBA?EZ EMANUEL GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-38997747-1

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **475.467,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 322.033,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 322.033,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 322.033,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 322.033,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 322.033,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 322.033,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 322.033,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 315.029,93 | 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:** | 33.928,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.008,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.961,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.898,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.806,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.603,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.423,70 |
| **PAMI:** | 9.661,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.449,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.533,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.423,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.423,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.211,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.211,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.402,33 | **Adicionales:** | 34.580,06 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 59.900,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.150,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.433,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25430060-9**
Nombre y Apellido: **SPATH JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-25430060-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **985.865,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 807.815,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 807.815,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 807.815,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 807.815,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 807.815,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 807.815,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 836.935,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 800.811,56 | 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:** | 86.247,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.732,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.527,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.270,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.638,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.416,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.859,68 |
| **PAMI:** | 24.234,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.635,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.729,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.198,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.198,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.599,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.599,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.680,97 | **Adicionales:** | 220.832,57 |
| **Cant. horas extra:** | 91 | **Importe Horas Extra:** | 302.537,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.763,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.050,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21485030-4**
Nombre y Apellido: **SPINAZZOLA JORGE ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-21485030-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **487.191,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 384.902,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 384.902,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 384.902,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 384.902,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 384.902,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 384.902,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 384.902,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 377.898,78 | 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:** | 40.699,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.008,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.552,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.464,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.761,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.485,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.339,27 |
| **PAMI:** | 11.547,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.732,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.618,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.630,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.630,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.815,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.815,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.264,65 | **Adicionales:** | 104.987,59 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 27.845,06 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 22.552,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.289,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31718698-4**
Nombre y Apellido: **STEIERD SEBASTIAN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-31718698-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **372.537,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 270.261,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 270.261,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 270.261,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 270.261,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 270.261,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 270.261,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 270.261,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 263.257,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.352,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.185,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.474,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.432,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.373,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.818,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.728,72 |
| **PAMI:** | 8.107,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.216,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.052,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.783,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.783,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.891,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.891,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.681,66 | **Adicionales:** | 64.580,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.998,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.276,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36150024-6**
Nombre y Apellido: **STOPPIELLO ARIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-36150024-6

**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:** | 19 - ILT dias 11 y siguientes |
| **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:** | 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **494.448,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.603,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.603,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.603,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.603,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.603,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.603,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.603,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.599,61 | 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:** | 44.544,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.576,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.887,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.785,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.439,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.233,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.266,36 |
| **PAMI:** | 12.618,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.892,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.777,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.450,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.450,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.725,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.725,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.817,83 | **Adicionales:** | 121.412,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.373,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.845,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37871902-0**
Nombre y Apellido: **SUAREZ GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-37871902-0

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **509.691,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 375.126,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 375.126,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 375.126,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 375.126,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 375.126,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 375.126,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 375.126,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 368.123,00 | 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:** | 39.646,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.853,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.460,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.376,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.301,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 69.638,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.263,93 |
| **PAMI:** | 11.253,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.688,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.205,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.131,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.131,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.565,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.565,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.538,66 | **Adicionales:** | 62.318,64 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 96.267,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.002,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.565,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26022023-4**
Nombre y Apellido: **SUAREZ ORLANDO**

seleccionar CUIL: 20-26022023-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **504.940,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 364.787,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 364.787,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 364.787,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 364.787,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 364.787,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 364.787,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 391.883,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 357.783,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 38.533,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.688,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.363,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.283,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.815,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.684,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.126,58 |
| **PAMI:** | 10.943,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.641,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.711,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.604,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.604,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.302,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.302,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.683,09 | **Adicionales:** | 78.202,96 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 46.056,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.844,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 140.153,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-31684189-9**
Nombre y Apellido: **SUAREZ PABLO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-31684189-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **671.802,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 529.766,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 529.766,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 529.766,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 529.766,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 529.766,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 529.766,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 540.287,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 522.763,09 | 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:** | 56.301,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.311,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.913,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.767,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.569,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.865,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.274,34 |
| **PAMI:** | 15.893,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.383,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.551,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.018,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.018,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.509,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.509,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.317,04 | **Adicionales:** | 121.794,65 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 148.800,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.854,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.035,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20983913-0**
Nombre y Apellido: **SUAREZ RAUL EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-20983913-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **493.568,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 412.813,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 412.813,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 412.813,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 412.813,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 412.813,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 412.813,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 412.813,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 405.809,83 | 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:** | 43.705,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.452,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.814,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.715,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.073,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.761,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.409,49 |
| **PAMI:** | 12.384,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.857,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.651,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 100502 - OS DEL PERSONAL AERONAUTICO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.053,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.053,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.526,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.526,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 145.778,23 | **Adicionales:** | 134.834,96 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 35.339,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.648,19 | **Premios:** | 27.212,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25601555-3**
Nombre y Apellido: **SUSSONI ARMANDO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-25601555-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **553.346,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 418.755,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 418.755,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 418.755,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 418.755,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 418.755,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 418.755,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 418.755,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.751,54 | 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:** | 44.345,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.546,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.870,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.768,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.352,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.884,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.063,07 |
| **PAMI:** | 12.562,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.884,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.510,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.356,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.356,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.678,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.678,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 77.545,85 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 66.745,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.506,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23955084-4**
Nombre y Apellido: **TAPARI ADOLFO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-23955084-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **767.449,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 613.577,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 613.577,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 613.577,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 613.577,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 613.577,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 613.577,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 624.975,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 606.573,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 65.327,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.644,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.701,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.522,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.508,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.705,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.493,49 |
| **PAMI:** | 18.407,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.761,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.661,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.292,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.292,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.646,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.646,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.565,96 | **Adicionales:** | 173.253,68 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 120.694,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 32.810,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.872,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30703183-4**
Nombre y Apellido: **TELLO JUAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-30703183-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **333.421,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 240.114,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 240.114,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 240.114,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 240.114,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 240.114,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 240.114,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 240.114,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 233.110,40 | 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:** | 25.105,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.706,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.191,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.161,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.956,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.120,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.412,55 |
| **PAMI:** | 7.203,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.080,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.696,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.245,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.245,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.122,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.122,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.693,84 | **Adicionales:** | 37.996,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.424,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 93.307,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93049941-3**
Nombre y Apellido: **TERCEROS LEDEZMA FERNANDO JUAN**

seleccionar CUIL: 20-93049941-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **404.421,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 264.446,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 264.446,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 264.446,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 264.446,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 264.446,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 264.446,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 264.446,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 257.443,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 27.726,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.093,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.419,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.380,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.099,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.719,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.089,15 |
| **PAMI:** | 7.933,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.190,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.212,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.486,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.486,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.743,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.743,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,65 | **Adicionales:** | 53.569,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.995,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.974,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93871749-5**
Nombre y Apellido: **TICLLA CHACCHI EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-93871749-5

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **525.987,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 364.478,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 364.478,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 364.478,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 364.478,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 364.478,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 364.478,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 364.478,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 357.474,55 | 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:** | 38.500,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.683,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.360,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.280,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.801,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.625,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.092,61 |
| **PAMI:** | 10.934,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.640,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.667,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.588,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.588,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.294,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.294,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 84.612,48 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 61.790,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.355,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23753719-0**
Nombre y Apellido: **TISEIRA WALTER RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-23753719-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **516.518,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.506,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.506,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.506,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 394.506,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.506,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 394.506,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 394.506,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.502,79 | 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:** | 41.734,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.161,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.642,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.550,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.212,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.301,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.395,71 |
| **PAMI:** | 11.835,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.775,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.006,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.119,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.119,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.059,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.059,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.330,16 | **Adicionales:** | 128.878,88 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 48.606,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.690,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 122.011,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35993869-2**
Nombre y Apellido: **TOLEDO CLAUDIO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-35993869-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **300.980,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 252.553,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 252.553,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 252.553,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 252.553,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 252.553,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 252.553,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 252.553,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 245.549,81 | 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:** | 26.445,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.904,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.308,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.272,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.540,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.471,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.780,88 |
| **PAMI:** | 7.576,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.136,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.493,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 12.880,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 12.880,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.440,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.440,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.849,23 | **Adicionales:** | 59.704,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 48.426,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31819742-4**
Nombre y Apellido: **TOLEDO DINO DANTE OSMAR**

seleccionar CUIL: 20-31819742-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **436.503,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 289.206,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 289.206,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 289.206,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 289.206,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 289.206,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 289.206,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 304.988,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 282.203,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 30.393,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.487,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.652,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.602,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.263,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.399,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.812,75 |
| **PAMI:** | 8.676,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.301,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.790,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.749,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.749,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.374,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.374,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.133,07 | **Adicionales:** | 61.078,33 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.417,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.577,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.296,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-20896319-9**
Nombre y Apellido: **TOLEDO ERNESTO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-20896319-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **478.228,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.172,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.172,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.172,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 365.172,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.172,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 365.172,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 365.172,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 358.168,46 | 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:** | 38.574,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.694,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.366,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.286,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.833,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.756,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.168,94 |
| **PAMI:** | 10.955,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.643,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.767,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.623,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.623,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.311,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.311,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.306,04 | **Adicionales:** | 96.403,29 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 40.817,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.644,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41921144-4**
Nombre y Apellido: **TOLOZA JOEL ZACARIAS**

seleccionar CUIL: 20-41921144-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **483.791,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 357.756,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 357.756,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 357.756,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.756,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 357.756,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.756,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 357.756,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 350.752,59 | 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:** | 37.776,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.576,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.297,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.219,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.485,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.355,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.353,19 |
| **PAMI:** | 10.732,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.609,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.695,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.245,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.245,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.122,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.122,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.438,66 | **Adicionales:** | 35.065,62 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 86.856,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.395,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 126.034,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28685775-3**
Nombre y Apellido: **TORRES CRISTIAN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-28685775-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.507,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 412.558,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 412.558,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 412.558,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 412.558,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 412.558,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 412.558,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 412.558,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 405.554,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 43.678,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.448,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.812,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.713,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.061,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.712,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.381,40 |
| **PAMI:** | 12.376,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.856,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.614,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.040,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.040,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.520,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.520,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,69 | **Adicionales:** | 99.475,00 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 91.875,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.324,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.948,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27151557-0**
Nombre y Apellido: **TORRES DIEGO RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-27151557-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.477,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.421,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.421,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.421,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.421,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.421,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.421,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.421,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.417,61 | 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:** | 37.309,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.508,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.256,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.180,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.281,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.535,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.876,34 |
| **PAMI:** | 10.602,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.590,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.069,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 106203 - OS DEL PERS. DE DISTRIBUIDORES CINEMATOGRAF. DE LA R.A.
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.024,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.024,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.012,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.012,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,58 | **Adicionales:** | 115.507,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.705,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34319169-4**
Nombre y Apellido: **TORRES EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34319169-4

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **420.809,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 307.753,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 307.753,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 307.753,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 307.753,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 307.753,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 307.753,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 307.753,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 300.749,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.390,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.781,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.827,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.769,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.135,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.904,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.852,85 |
| **PAMI:** | 9.232,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.384,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.470,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.695,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.695,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.847,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.847,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.509,29 | **Adicionales:** | 78.915,42 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 21.617,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.710,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34704402-5**
Nombre y Apellido: **TORRES FACUNDO CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-34704402-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **494.301,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 343.559,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 343.559,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 343.559,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 343.559,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 343.559,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 343.559,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 343.559,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 336.555,71 | 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:** | 36.247,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.351,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.163,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.092,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.818,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.672,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.791,53 |
| **PAMI:** | 10.306,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.546,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.644,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.521,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.521,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.760,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.760,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.903,80 | **Adicionales:** | 67.739,96 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 39.742,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.173,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.741,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29492993-3**
Nombre y Apellido: **TORRES GERARDO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-29492993-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **464.476,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 355.030,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 355.030,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 355.030,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 355.030,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 355.030,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 355.030,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 355.030,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 348.027,12 | 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:** | 37.482,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.533,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.271,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.195,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.357,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.840,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.053,39 |
| **PAMI:** | 10.650,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.597,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.301,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.106,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.106,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.053,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.053,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.176,45 | **Adicionales:** | 81.176,08 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 45.294,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.384,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.445,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29947199-4**
Nombre y Apellido: **TORRES GUILLERMO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-29947199-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **612.989,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 512.499,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 512.499,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 512.499,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 512.499,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 512.499,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 512.499,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 512.499,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 505.495,91 | 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:** | 54.441,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.037,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.751,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.612,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.758,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.601,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.374,95 |
| **PAMI:** | 15.374,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.306,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.056,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125707 - OS UNION PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES CIVIL DE LA NAC... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.137,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.137,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.068,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.068,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.648,20 | **Adicionales:** | 118.092,28 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 134.918,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.840,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.490,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-24935817-8**
Nombre y Apellido: **TORRES JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-24935817-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **641.477,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.653,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.653,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.653,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 517.653,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.653,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 517.653,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 517.653,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.649,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.997,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.119,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.800,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.658,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.000,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.575,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.941,90 |
| **PAMI:** | 15.529,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.329,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.800,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.400,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.400,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.200,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.200,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.730,64 | **Adicionales:** | 115.473,48 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 142.278,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.170,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28066930-0**
Nombre y Apellido: **TORRES JUAN EMILIO**

seleccionar CUIL: 20-28066930-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.504,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 423.064,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 423.064,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 423.064,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 423.064,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 423.064,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 423.064,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 423.064,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 416.060,34 | 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:** | 44.809,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.615,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.910,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.807,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.554,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.698,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.537,04 |
| **PAMI:** | 12.691,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.903,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.132,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.576,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.576,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.788,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.788,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.661,51 | **Adicionales:** | 98.292,28 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 80.975,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.134,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.440,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-36237975-0**
Nombre y Apellido: **TORRES LEANDRO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-36237975-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **485.263,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 361.440,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 361.440,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 361.440,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 361.440,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 361.440,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 361.440,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 361.440,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.436,52 | 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:** | 38.172,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.635,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.331,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.252,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.658,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.051,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.758,42 |
| **PAMI:** | 10.843,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.626,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.228,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.433,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.433,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.216,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.216,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.892,82 | **Adicionales:** | 64.877,54 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 90.074,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.595,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34782230-3**
Nombre y Apellido: **TORRES NICOLAS EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34782230-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **594.980,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 435.190,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 435.190,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 435.190,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 435.190,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 435.190,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 435.190,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 447.026,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 428.186,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.115,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.808,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.024,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.916,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.124,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.990,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.870,95 |
| **PAMI:** | 13.055,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.958,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.885,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 111605 - OS DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.194,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.194,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.097,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.097,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.489,68 | **Adicionales:** | 65.846,24 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 116.292,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.562,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.790,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26176309-6**
Nombre y Apellido: **TORRES PABLO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-26176309-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **592.014,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 427.621,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 427.621,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 427.621,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 427.621,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 427.621,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 427.621,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 427.621,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 420.617,51 | 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:** | 45.300,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.687,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.953,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.848,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.769,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.559,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.038,33 |
| **PAMI:** | 12.828,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.924,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.791,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.808,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.808,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.904,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.904,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.174,74 | **Adicionales:** | 109.246,15 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 82.467,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.733,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.393,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32738312-5**
Nombre y Apellido: **TORRES RUBEN ALBINO**

seleccionar CUIL: 20-32738312-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **351.090,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 270.336,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 270.336,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 270.336,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 270.336,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 270.336,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 270.336,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 270.336,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 263.332,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.360,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.186,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.475,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.433,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.376,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.832,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.737,00 |
| **PAMI:** | 8.110,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.216,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.063,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.787,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.787,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.893,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.893,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.311,26 | **Adicionales:** | 50.939,15 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 18.014,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.071,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.754,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-23977637-0**
Nombre y Apellido: **TORRES CELEDON CLAUDIO FABRICI**

seleccionar CUIL: 20-23977637-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **611.236,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 503.615,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 503.615,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 503.615,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 503.615,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 503.615,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 503.615,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 503.615,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 496.612,09 | 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:** | 53.485,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.896,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.668,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.532,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.340,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.922,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.397,73 |
| **PAMI:** | 15.108,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.266,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.772,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.684,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.684,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.842,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.842,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.655,07 | **Adicionales:** | 138.311,85 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 92.029,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.619,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.621,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-16915181-5**
Nombre y Apellido: **TOSI DANIEL OMAR**

seleccionar CUIL: 20-16915181-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **439.047,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 351.371,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 351.371,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 351.371,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 351.371,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 351.371,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 351.371,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 351.371,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 344.367,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.088,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.475,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.237,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.162,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.185,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.148,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.650,85 |
| **PAMI:** | 10.541,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.581,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.773,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.919,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.919,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.959,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.959,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.391,23 | **Adicionales:** | 110.390,93 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.884,47 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.704,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 87.676,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-30162096-9**
Nombre y Apellido: **TRABICHET CHRISTIAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 23-30162096-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **370.191,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.971,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.971,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.971,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.971,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.971,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.971,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 310.971,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 303.968,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.737,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.833,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.857,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.798,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.286,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.513,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.206,90 |
| **PAMI:** | 9.329,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.399,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.935,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.859,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.859,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.929,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.929,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.042,57 | **Adicionales:** | 56.522,57 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 29.864,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.542,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.220,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35359952-7**
Nombre y Apellido: **ULLUA SANTIAGO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-35359952-7

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **494.158,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 383.686,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 383.686,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 383.686,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 383.686,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 383.686,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 383.686,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 395.522,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 376.682,66 | 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:** | 40.568,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.989,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.540,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.453,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.704,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.256,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.205,50 |
| **PAMI:** | 11.510,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.726,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.442,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001508 - OS DE LA ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.568,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.568,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.784,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.784,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 156.883,28 | **Adicionales:** | 115.968,65 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 28.177,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 23.807,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.472,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33928184-0**
Nombre y Apellido: **U?ATES JONATAN ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-33928184-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **633.405,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 509.582,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 509.582,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 509.582,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 509.582,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 509.582,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 509.582,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 509.582,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 502.578,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.127,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.991,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.724,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.586,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.621,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.050,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.054,04 |
| **PAMI:** | 15.287,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.293,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.634,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.988,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.988,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.994,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.994,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 131.795,49 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 101.605,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.372,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32526404-8**
Nombre y Apellido: **U?ATES PABLO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-32526404-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **652.083,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 508.549,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 508.549,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 508.549,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 508.549,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 508.549,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 508.549,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 508.549,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 501.546,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.016,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.974,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.714,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.576,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.572,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.855,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.940,47 |
| **PAMI:** | 15.256,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.288,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.485,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.936,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.936,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.968,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.968,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.208,76 | **Adicionales:** | 115.566,29 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 144.859,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.914,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.533,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26576437-2**
Nombre y Apellido: **VALDEZ CARLOS DANTE**

seleccionar CUIL: 20-26576437-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **641.790,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.590,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.590,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.590,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 521.590,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.590,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 521.590,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 521.590,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 514.586,67 | 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:** | 55.420,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.181,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.837,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.694,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.185,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.319,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.374,94 |
| **PAMI:** | 15.647,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.347,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.369,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.601,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.601,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.300,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.300,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 109.091,66 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 159.913,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.810,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.200,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-35901945-9**
Nombre y Apellido: **VALDEZ RAFAEL LEONARDO**

seleccionar CUIL: 23-35901945-9

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.616,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 314.622,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 314.622,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 314.622,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 314.622,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 314.622,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 314.622,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 314.622,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 307.618,82 | 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:** | 33.130,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.891,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.891,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.831,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.458,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.202,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.608,48 |
| **PAMI:** | 9.438,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.415,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 45.462,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127307 - OS DE TRABAJADORES VIALES Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.045,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.045,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.022,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.022,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.625,99 | **Adicionales:** | 36.323,17 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 45.067,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.605,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31435353-7**
Nombre y Apellido: **VALENTINI DANIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31435353-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **292.646,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 163.439,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 163.439,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 163.439,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 163.439,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 163.439,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 163.439,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 163.439,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 156.435,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 16.848,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.487,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.470,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.470,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 7.352,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 29.629,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 17.978,31 |
| **PAMI:** | 4.903,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 735,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 23.616,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115003 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 8.335,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 8.335,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.167,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.167,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 88.011,30 | **Adicionales:** | 44.867,29 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.427,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 11.132,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.207,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38511697-8**
Nombre y Apellido: **VALLEJO FEDERICO GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-38511697-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **489.624,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 356.845,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 356.845,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 356.845,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 356.845,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 356.845,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 356.845,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.845,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 349.841,98 | 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:** | 37.677,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.562,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.288,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.211,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.442,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.183,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.253,02 |
| **PAMI:** | 10.705,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.605,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.564,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.199,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.199,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.099,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.099,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.270,74 | **Adicionales:** | 56.615,39 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 85.007,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.951,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.779,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37839638-8**
Nombre y Apellido: **VARGAS DANIEL ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-37839638-8

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **524.794,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 352.948,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 352.948,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 352.948,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.948,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 352.948,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.948,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 371.360,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 345.945,24 | 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:** | 37.258,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.500,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.251,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.176,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.259,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.446,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.824,38 |
| **PAMI:** | 10.588,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.588,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.001,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.000,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.000,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.000,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.000,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.720,46 | **Adicionales:** | 65.358,84 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.380,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.489,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 171.845,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28712446-6**
Nombre y Apellido: **VARGAS DIEGO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-28712446-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **460.695,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 359.428,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 359.428,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 359.428,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.428,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 359.428,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.428,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 383.538,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 352.424,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.956,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.603,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.312,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.234,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.563,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.671,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.537,12 |
| **PAMI:** | 10.782,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.617,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.937,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.330,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.330,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.165,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.165,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.073,98 | **Adicionales:** | 65.007,48 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 84.669,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.676,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 101.267,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30956475-9**
Nombre y Apellido: **VEGA DANIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-30956475-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **666.792,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 666.792,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 666.792,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 666.792,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 666.792,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 666.792,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 666.792,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 666.792,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 659.788,91 | 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:** | 71.059,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.490,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.202,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.001,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.010,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.763,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.347,18 |
| **PAMI:** | 20.003,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.000,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.351,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.006,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.006,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.003,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.003,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 136.852,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-17512166-9**
Nombre y Apellido: **VEGA EDUARDO RAUL**

seleccionar CUIL: 20-17512166-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **576.638,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 576.638,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 576.638,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 576.638,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 576.638,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 576.638,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 576.638,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 576.638,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 569.635,24 | 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:** | 61.349,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.057,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.354,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.919,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.772,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.454,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.430,28 |
| **PAMI:** | 17.299,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.459,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.189,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.678,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.678,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.839,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.839,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 42.724,37 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.974,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30003839-6**
Nombre y Apellido: **VEGA HECTOR LUIS**

seleccionar CUIL: 20-30003839-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **387.295,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 304.741,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 304.741,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 304.741,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.741,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 304.741,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.741,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 304.741,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 297.737,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 32.066,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.734,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.798,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.742,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.993,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.335,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.521,58 |
| **PAMI:** | 9.142,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.371,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.035,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.541,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.541,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.770,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.770,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.667,95 | **Adicionales:** | 70.091,21 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 31.954,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.028,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 82.553,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-27326536-9**
Nombre y Apellido: **VEGA LUIS HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-27326536-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **749.609,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 601.655,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 601.655,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 601.655,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.655,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 601.655,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.655,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 612.615,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 594.652,13 | 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:** | 64.044,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.454,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.589,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.414,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.948,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.452,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.182,14 |
| **PAMI:** | 18.049,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.707,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.939,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.684,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.684,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.342,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.342,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 106.140,70 |
| **Cant. horas extra:** | 84 | **Importe Horas Extra:** | 233.630,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.017,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31796224-0**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ ANIBAL DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-31796224-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **670.842,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 670.842,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 670.842,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 670.842,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 670.842,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 670.842,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 670.842,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 670.842,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 663.838,54 | 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:** | 71.495,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.555,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.240,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.050,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.200,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.541,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.792,64 |
| **PAMI:** | 20.125,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.025,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.942,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.200,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.200,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.100,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.100,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 140.902,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29199312-6**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ MIGUEL SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-29199312-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 05 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **687.594,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 539.640,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 539.640,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 539.640,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 539.640,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 539.640,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 539.640,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 550.600,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.636,83 | 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:** | 57.364,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.468,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.006,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.856,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.033,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.731,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.360,46 |
| **PAMI:** | 16.189,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.428,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.978,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.521,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.521,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.760,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.760,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 159.908,49 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 70.955,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 28.656,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25220023-2**
Nombre y Apellido: **VENEGAS MARCELO RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-25220023-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **459.638,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 387.864,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 387.864,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 387.864,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 387.864,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 387.864,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 387.864,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 387.864,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 380.861,26 | 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:** | 41.018,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.055,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.580,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.490,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.900,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.045,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.665,14 |
| **PAMI:** | 11.635,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.745,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.046,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.781,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.781,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.890,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.890,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 155.403,23 | **Adicionales:** | 137.846,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 69.648,19 | **Premios:** | 24.967,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 71.773,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25384683-7**
Nombre y Apellido: **VENENCIO MARCELO ARMANDO**

seleccionar CUIL: 20-25384683-7

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **699.597,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 551.643,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 551.643,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 551.643,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 551.643,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 551.643,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 551.643,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 562.603,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 544.640,13 | 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:** | 58.657,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.659,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.119,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.964,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.598,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.000,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.680,82 |
| **PAMI:** | 16.549,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.482,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.712,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.133,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.133,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.066,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.066,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.677,45 | **Adicionales:** | 219.749,65 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 73.237,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.979,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-39409114-7**
Nombre y Apellido: **VERA ARIEL RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-39409114-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **275.034,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 201.461,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 201.461,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 201.461,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 201.461,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 201.461,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 201.461,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 201.461,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 194.458,30 | 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:** | 20.943,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.091,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.827,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.813,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.139,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 36.815,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.160,82 |
| **PAMI:** | 6.043,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 906,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.111,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.274,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.274,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.137,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.137,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.005,66 | **Adicionales:** | 59.456,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.572,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38071248-3**
Nombre y Apellido: **VERA CARLOS MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-38071248-3

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **466.242,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 323.768,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 323.768,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 323.768,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 323.768,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 323.768,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 323.768,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 323.768,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 316.764,80 | 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:** | 34.115,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.036,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.977,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.913,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.887,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 59.931,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.614,53 |
| **PAMI:** | 9.713,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.456,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.784,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 107800 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FIBROCEMENTO
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.512,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.512,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.256,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.256,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 36.972,55 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 60.799,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.225,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.474,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-33027938-9**
Nombre y Apellido: **VERA HECTOR DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-33027938-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **675.425,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.430,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.430,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.430,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 538.430,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.430,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 538.430,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 538.430,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 531.426,98 | 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:** | 57.234,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.449,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.995,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.845,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.977,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.502,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.227,37 |
| **PAMI:** | 16.152,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.422,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.803,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.459,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.459,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.729,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.729,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 40.121,74 |
| **Cant. horas extra:** | 114 | **Importe Horas Extra:** | 240.790,06 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.651,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28353615-8**
Nombre y Apellido: **VERA EMMANUEL ALDO**

seleccionar CUIL: 20-28353615-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **502.585,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 430.851,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 430.851,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 430.851,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 430.851,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 430.851,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 430.851,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 430.851,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 423.847,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.648,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.739,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.984,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.877,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.920,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.170,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.393,66 |
| **PAMI:** | 12.925,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.938,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.258,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.973,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.973,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.986,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.986,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.809,46 | **Adicionales:** | 131.193,12 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 29.923,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.925,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 71.734,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-26516941-5**
Nombre y Apellido: **VERA JORGE RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-26516941-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **497.770,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 390.097,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 390.097,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 390.097,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 390.097,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 390.097,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 390.097,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 390.097,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 383.093,72 | 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:** | 41.259,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.091,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.601,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.510,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.005,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.467,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.910,71 |
| **PAMI:** | 11.702,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.755,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.369,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.894,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.894,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.947,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.947,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.775,88 | **Adicionales:** | 132.324,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.997,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-22530610-9**
Nombre y Apellido: **VERA JUAN RAMON**

seleccionar CUIL: 23-22530610-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.161.433,97**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 969.486,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 969.486,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.320,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.320,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 969.486,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 969.486,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 962.482,61 | 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:** | 103.659,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.303,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.047,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.725,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.236,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.972,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.305,21 |
| **PAMI:** | 28.719,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.307,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.332,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.443,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.443,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 342.286,74 | **Adicionales:** | 334.801,29 |
| **Cant. horas extra:** | 100 | **Importe Horas Extra:** | 230.274,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 62.123,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 191.947,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33004541-9**
Nombre y Apellido: **VERA DAVALOS JOSE**

seleccionar CUIL: 20-33004541-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **523.433,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 361.924,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 361.924,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 361.924,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 361.924,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 361.924,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 361.924,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 361.924,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.921,05 | 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:** | 38.225,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.643,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.336,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.257,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.681,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.143,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.811,72 |
| **PAMI:** | 10.857,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.628,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.298,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.458,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.458,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.229,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.229,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,70 | **Adicionales:** | 72.804,15 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 72.009,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.228,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-16962941-3**
Nombre y Apellido: **VERDE HECTOR OMAR**

seleccionar CUIL: 20-16962941-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **508.937,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 401.265,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 401.265,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 401.265,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 401.265,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 401.265,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 401.265,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 401.265,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 394.261,39 | 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:** | 42.461,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.268,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.706,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.611,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.530,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.578,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.139,16 |
| **PAMI:** | 12.037,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.805,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.982,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.464,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.464,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.232,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.232,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.878,38 | **Adicionales:** | 106.862,08 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 29.641,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.883,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 107.672,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-37243362-1**
Nombre y Apellido: **VERDURI ALEJANDRO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-37243362-1

**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:** | 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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.736,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.736,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.736,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.736,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.736,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.736,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.736,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 561.736,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 554.732,72 | 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:** | 59.744,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.820,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.214,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.740,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.072,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.592,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.791,00 |
| **PAMI:** | 16.852,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.013,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.963,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.963,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.481,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.481,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 529.940,00 | **Adicionales:** | 31.796,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29094286-2**
Nombre y Apellido: **VERGARA JORGE RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-29094286-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **519.921,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 382.927,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 382.927,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 382.927,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 382.927,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 382.927,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 382.927,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 382.927,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 375.923,67 | 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:** | 40.486,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.977,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.533,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.446,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.668,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.112,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.122,01 |
| **PAMI:** | 11.487,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.723,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.333,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002204 - OS DE EMPL.Y PERS. JERARQ.DE LA ACT.DEL NEUM.ARG.DE NEUM.G.Y...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.529,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.529,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.764,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.764,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.771,35 | **Adicionales:** | 78.486,98 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 22.762,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 21.056,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-26749061-9**
Nombre y Apellido: **VERGARA JUAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 23-26749061-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.387,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 285.392,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 285.392,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 285.392,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 285.392,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 285.392,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 285.392,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 311.412,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 278.389,30 | 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:** | 29.982,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.426,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.616,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.568,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.084,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.678,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.393,23 |
| **PAMI:** | 8.561,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.284,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.239,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.555,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.555,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.277,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.277,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.156,79 | **Adicionales:** | 57.815,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.420,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 165.994,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-93051254-1**
Nombre y Apellido: **VERGARA SANDOVAL HERNAN PATRIC**

seleccionar CUIL: 20-93051254-1

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **400.428,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 276.604,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 276.604,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 276.604,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 276.604,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 276.604,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 276.604,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 276.604,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 269.600,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 29.036,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.286,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.534,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.489,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.671,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.017,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.426,51 |
| **PAMI:** | 8.298,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.244,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.969,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002204 - OS DE EMPL.Y PERS. JERARQ.DE LA ACT.DEL NEUM.ARG.DE NEUM.G.Y... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.106,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.106,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.053,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.053,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.955,39 | **Adicionales:** | 71.649,23 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.823,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33119580-5**
Nombre y Apellido: **VESCOVICH SANTIAGO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-33119580-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **527.035,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 397.854,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 397.854,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 397.854,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 397.854,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 397.854,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 397.854,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 397.854,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 390.850,54 | 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:** | 42.094,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.214,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.674,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.580,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.369,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.933,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.763,96 |
| **PAMI:** | 11.935,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.790,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.489,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.290,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.290,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.145,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.145,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.116,26 | **Adicionales:** | 80.107,60 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 78.020,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.609,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.181,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28820776-4**
Nombre y Apellido: **VIDAL EDUARDO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-28820776-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **546.130,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 418.277,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 418.277,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 418.277,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 418.277,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 418.277,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 418.277,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 418.277,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.274,17 | 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:** | 44.294,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.539,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.865,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.764,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.329,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.793,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.010,56 |
| **PAMI:** | 12.548,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.882,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.441,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.332,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.332,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.666,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.666,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 202.874,41 | **Adicionales:** | 127.041,11 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 61.105,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.257,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.852,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34101217-2**
Nombre y Apellido: **VIGO FRANCO ISMAEL**

seleccionar CUIL: 20-34101217-2

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **779.117,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 648.918,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 648.918,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 648.918,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 648.918,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 648.918,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 648.918,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 658.562,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 641.914,46 | 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:** | 69.134,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.206,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.034,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.840,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.169,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.384,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.381,00 |
| **PAMI:** | 19.467,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.920,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.768,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.094,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.094,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.547,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.547,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.677,45 | **Adicionales:** | 153.385,37 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 221.861,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.993,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **24-93866289-0**
Nombre y Apellido: **VILCHEZ AYRAZ RUBEN JESUS**

seleccionar CUIL: 24-93866289-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.525,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 419.591,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 419.591,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 419.591,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 419.591,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 419.591,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 419.591,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 443.701,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 412.587,52 | 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:** | 44.435,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.560,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.878,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.776,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.391,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.042,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.155,03 |
| **PAMI:** | 12.587,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.888,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.630,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.399,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.399,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.699,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.699,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.476,02 | **Adicionales:** | 133.212,73 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 54.007,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.008,35 | **Premios:** | 26.886,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.934,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41463958-6**
Nombre y Apellido: **VILLAFA?E NESTOR FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-41463958-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **398.587,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 267.072,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 267.072,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 267.072,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 267.072,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 267.072,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 267.072,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 267.072,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 260.069,05 | 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:** | 28.009,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.135,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.444,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.403,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.223,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.216,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.378,00 |
| **PAMI:** | 8.012,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.201,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.592,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.620,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.620,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.810,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.810,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.586,40 | **Adicionales:** | 33.347,60 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 11.980,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.158,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.514,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-24195006-9**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA OSCAR ANDRES**

seleccionar CUIL: 23-24195006-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **530.774,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 406.963,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 406.963,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 406.963,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 406.963,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 406.963,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 406.963,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 406.963,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 399.960,07 | 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:** | 43.075,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.359,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.759,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.662,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.798,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.655,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.766,01 |
| **PAMI:** | 12.208,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.831,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.806,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.755,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.755,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.377,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.377,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.206,47 | **Adicionales:** | 105.261,13 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 79.030,47 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.465,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.810,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-34760311-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA JONATAN DAVID**

seleccionar CUIL: 20-34760311-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **402.797,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 257.439,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 257.439,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 257.439,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 257.439,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 257.439,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 257.439,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 257.439,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 250.435,75 | 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:** | 26.971,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.981,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.354,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.316,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.770,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.395,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.318,34 |
| **PAMI:** | 7.723,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.158,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.200,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.129,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.129,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.564,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.564,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 186.068,21 | **Adicionales:** | 62.370,03 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 9.001,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.358,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-38620410-2**
Nombre y Apellido: **VILLALBA JONATHAN OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-38620410-2

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **484.435,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 355.240,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 355.240,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 355.240,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 355.240,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 355.240,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 355.240,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 355.240,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 348.237,27 | 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:** | 37.505,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.536,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.273,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.197,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.367,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.879,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.076,50 |
| **PAMI:** | 10.657,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.598,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.332,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.117,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.117,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.058,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.058,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.882,61 | **Adicionales:** | 84.604,14 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 52.693,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.060,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.194,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35234422-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA CABALLERO MATIAS RODO**

seleccionar CUIL: 20-35234422-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 28 - Chubut - Rawson
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **475.363,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 333.616,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 333.616,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 333.616,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 333.616,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 333.616,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 333.616,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 333.616,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.612,38 | 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:** | 35.176,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.193,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.070,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.002,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.350,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.792,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.697,77 |
| **PAMI:** | 10.008,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.501,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.207,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.014,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.014,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.507,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.507,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 137.351,06 | **Adicionales:** | 53.922,94 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 118.785,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.556,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.747,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25493670-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-25493670-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **801.674,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 653.720,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 653.720,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 653.720,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 653.720,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 653.720,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 653.720,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 664.680,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 646.716,80 | 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:** | 69.651,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.282,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.079,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.883,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.395,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.292,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.909,25 |
| **PAMI:** | 19.611,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.941,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.462,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.339,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.339,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.669,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.669,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.677,45 | **Adicionales:** | 283.268,58 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 104.609,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.164,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.953,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-28799469-9**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL NORBERTO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 23-28799469-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.117,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 539.771,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 539.771,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 539.771,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 539.771,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 539.771,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 539.771,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 539.771,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.768,31 | 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:** | 57.379,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.471,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.008,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.857,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.040,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.756,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.374,92 |
| **PAMI:** | 16.193,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.428,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.997,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.528,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.528,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.764,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.764,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 11 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 186.132,69 | **Adicionales:** | 195.041,26 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.140,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 78.991,02 | **Premios:** | 34.466,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.345,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29824387-4**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL JOSE MARIANO**

seleccionar CUIL: 20-29824387-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.450,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 347.334,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 347.334,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 347.334,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 347.334,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 347.334,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 347.334,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 347.334,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 340.330,99 | 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:** | 36.653,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.411,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.199,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.126,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.995,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.385,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.206,81 |
| **PAMI:** | 10.420,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.563,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.189,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.714,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.714,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.857,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.857,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.264,65 | **Adicionales:** | 97.223,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 63.252,85 | **Premios:** | 20.594,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.115,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-21622931-3**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL ROQUE DARIO**

seleccionar CUIL: 20-21622931-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **478.847,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.790,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.790,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.790,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 365.790,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.790,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 365.790,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 365.790,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 358.787,08 | 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:** | 38.641,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.704,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.372,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.292,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.862,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.873,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.236,98 |
| **PAMI:** | 10.973,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.646,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.856,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.655,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.655,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.327,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.327,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 198.391,29 | **Adicionales:** | 142.726,35 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.673,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-25072535-4**
Nombre y Apellido: **VILLEGA DANIEL MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-25072535-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **590.866,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.275,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.275,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.275,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 456.275,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.275,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 456.275,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 456.275,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.271,51 | 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:** | 48.386,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.143,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.223,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.106,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.115,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.975,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.190,27 |
| **PAMI:** | 13.688,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.053,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.931,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.270,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.270,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.635,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.635,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.552,36 | **Adicionales:** | 117.345,61 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 70.338,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.039,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-22701746-6**
Nombre y Apellido: **VILTE ROLANDO**

seleccionar CUIL: 20-22701746-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 04
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **539.420,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 326.426,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 326.426,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 326.426,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 326.426,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 326.426,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 326.426,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 399.446,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.422,55 | 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:** | 34.401,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.078,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.002,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.937,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.012,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.433,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.906,89 |
| **PAMI:** | 9.792,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.468,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 47.168,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.647,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.647,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.323,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.323,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,43 | **Adicionales:** | 108.021,21 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 2.726,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.959,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 212.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-42046963-3**
Nombre y Apellido: **VIVAS ALAN EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-42046963-3

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **426.520,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 410.081,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 410.081,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 410.081,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 410.081,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 410.081,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 410.081,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 410.081,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 403.077,88 | 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:** | 43.411,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.408,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.788,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.690,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.944,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.244,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.108,97 |
| **PAMI:** | 12.302,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.845,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.256,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.914,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.914,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.457,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.457,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.692,05 | **Adicionales:** | 82.358,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 58.849,98 | **Premios:** | 19.180,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.439,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31550549-7**
Nombre y Apellido: **WEIZEL LUCIANO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31550549-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **889.986,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 719.267,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 719.267,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 719.267,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 719.267,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 719.267,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 719.267,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 750.012,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 712.263,81 | 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:** | 76.710,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.324,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.695,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.473,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.476,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.680,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.119,42 |
| **PAMI:** | 21.578,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.236,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.934,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112608 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.682,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.682,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.341,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.341,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 167.126,87 |
| **Cant. horas extra:** | 67 | **Importe Horas Extra:** | 192.256,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,60 | **Premios:** | 42.188,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 170.719,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-39471716-9**
Nombre y Apellido: **WETZEL MAURO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-39471716-9

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **491.591,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 354.597,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 354.597,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 354.597,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 354.597,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 354.597,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 354.597,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 354.597,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 347.593,40 | 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:** | 37.435,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.526,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.267,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.191,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.336,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.758,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.005,68 |
| **PAMI:** | 10.637,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.595,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.239,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.084,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.084,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.042,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.042,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.866,93 | **Adicionales:** | 38.849,55 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 72.108,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.772,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.994,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-29941806-6**
Nombre y Apellido: **WOLENBERG DIEGO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-29941806-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **584.988,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 448.611,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 448.611,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 448.611,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 448.611,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 448.611,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 448.611,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 448.611,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 441.607,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 47.561,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.021,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.151,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.037,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.755,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.526,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.347,27 |
| **PAMI:** | 13.458,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.018,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.824,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.879,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.879,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.439,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.439,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.171,60 | **Adicionales:** | 93.740,38 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 110.622,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.077,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.376,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-32944012-6**
Nombre y Apellido: **YAMANGA EMMANUEL WALTER**

seleccionar CUIL: 20-32944012-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **467.046,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.990,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.990,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.990,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 353.990,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.990,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 353.990,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 353.990,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.986,41 | 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:** | 37.370,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.517,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.261,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.185,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.308,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.643,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.938,91 |
| **PAMI:** | 10.619,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.592,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.151,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.053,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.053,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.026,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.026,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.487,36 | **Adicionales:** | 117.980,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.522,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.056,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-30366478-6**
Nombre y Apellido: **YANNELLI DAMIAN GERARDO**

seleccionar CUIL: 20-30366478-6

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **669.853,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 524.533,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 524.533,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 524.533,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 524.533,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 524.533,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 524.533,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 524.533,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 517.529,80 | 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:** | 55.737,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.228,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.864,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.720,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.323,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.876,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.698,68 |
| **PAMI:** | 15.736,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.360,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.795,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.751,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.751,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.375,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.375,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.774,41 | **Adicionales:** | 115.880,86 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 155.865,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.012,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.319,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-41852877-0**
Nombre y Apellido: **YA?EZ ALEX JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-41852877-0

**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:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **385.766,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 265.211,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 265.211,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 265.211,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 265.211,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 265.211,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 265.211,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 265.211,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 258.207,55 | 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:** | 27.808,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.105,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.427,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.386,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.135,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.864,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.173,24 |
| **PAMI:** | 7.956,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.193,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.323,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112707 - OS DEL PERSONAL MOSAISTA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.525,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.525,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.762,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.762,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.526,36 | **Adicionales:** | 39.293,43 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 15.574,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.817,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.555,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-31484174-4**
Nombre y Apellido: **YEDRO EDGARDO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-31484174-4

**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:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **688.948,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 554.358,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 554.358,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 554.358,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 554.358,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 554.358,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 554.358,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 554.358,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 547.354,35 | 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:** | 58.950,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.702,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.145,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.989,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.725,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.512,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.979,38 |
| **PAMI:** | 16.630,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.494,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.104,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.272,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.272,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.136,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.136,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.957,50 | **Adicionales:** | 135.968,73 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 71.768,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 71.737,61 | **Premios:** | 28.925,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.590,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-35118599-7**
Nombre y Apellido: **ZABALA JUAN EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-35118599-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **513.851,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 352.342,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 352.342,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 352.342,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 352.342,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 352.342,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 352.342,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 352.342,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 345.338,97 | 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:** | 37.193,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.490,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.246,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.171,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.230,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.332,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.757,69 |
| **PAMI:** | 10.570,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.585,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.913,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.969,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.969,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.984,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.984,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.541,25 | **Adicionales:** | 72.778,66 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 70.423,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.599,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.509,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-27152118-9**
Nombre y Apellido: **ZALAZAR SERGIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-27152118-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **328.928,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 275.092,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 275.092,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 275.092,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 275.092,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 275.092,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 275.092,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 275.092,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 268.088,63 | 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:** | 28.873,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.262,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.520,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.475,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.600,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.731,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.260,15 |
| **PAMI:** | 8.252,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.237,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.750,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.029,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.029,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.014,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.014,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.677,72 | **Adicionales:** | 67.826,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 2.701,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.886,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 53.836,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-28830845-5**
Nombre y Apellido: **ZAPATA DANIEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28830845-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **575.286,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 445.086,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 445.086,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 445.086,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 445.086,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 445.086,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 445.086,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 454.731,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 438.082,98 | 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:** | 47.181,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.965,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.117,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.005,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.589,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.860,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.959,53 |
| **PAMI:** | 13.352,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.002,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.315,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.699,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.699,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.349,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.349,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 217.652,26 | **Adicionales:** | 145.440,38 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 52.337,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.656,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.199,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **20-33459049-7**
Nombre y Apellido: **ZAYAS DAMIAN RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-33459049-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **556.909,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.558,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.558,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.558,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.558,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.558,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.558,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.558,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.555,17 | 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:** | 44.539,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.575,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.887,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.785,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.437,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.224,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.261,47 |
| **PAMI:** | 12.616,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.892,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.770,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.448,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.448,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.724,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.724,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.023,76 | **Adicionales:** | 83.774,08 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 95.079,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.681,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.351,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 23 de noviembre de 2023

**Declaración Jurada para Período 10/2023**

CUIL: **23-22960315-9**
Nombre y Apellido: **ZELARAYAN PEDRO PABLO**

seleccionar CUIL: 23-22960315-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **535.972,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.211,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.211,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.211,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 394.211,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.211,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 394.211,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 394.211,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.207,80 | 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:** | 41.702,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.156,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.639,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.547,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.198,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.245,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.363,26 |
| **PAMI:** | 11.826,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.773,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.963,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.104,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.104,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.052,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.052,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.719,38 | **Adicionales:** | 125.121,95 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 49.523,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.846,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.760,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |