**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-22494431-5

**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:** | **942.579,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 802.982,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 802.982,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 802.982,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 802.982,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 802.982,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 802.982,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 802.982,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 792.476,87 | 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:** | 85.349,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.600,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.449,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.226,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.246,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.872,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.328,06 |
| **PAMI:** | 24.089,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.613,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.030,95 |
| **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:** | 40.952,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.952,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.476,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.476,05 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 116.112,93 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 95.566,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 267.660,80 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.485,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **789.448,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 613.920,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 613.920,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 613.920,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 613.920,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 613.920,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 613.920,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 632.726,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 603.414,74 | 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:** | 64.987,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.594,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.672,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.525,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.360,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.139,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.531,23 |
| **PAMI:** | 18.417,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.762,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.711,48 |
| **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:** | 31.309,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.309,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.654,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.654,97 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.282,42 | **Adicionales:** | 71.630,33 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 73.679,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 204.640,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.687,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.528,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **822.942,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 691.562,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 691.562,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 691.562,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 691.562,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 691.562,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 691.562,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 691.562,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 681.057,45 | 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:** | 73.349,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.828,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.401,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.224,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.009,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.814,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.071,93 |
| **PAMI:** | 20.746,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.112,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.930,85 |
| **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:** | 35.269,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.269,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.634,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.634,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 113.619,67 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 63.765,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.520,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.583,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **817.717,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 735.609,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 735.609,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 735.609,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 735.609,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 735.609,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 735.609,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 735.609,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 725.103,56 | 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:** | 78.093,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.529,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.815,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.620,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.079,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.139,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.917,00 |
| **PAMI:** | 22.068,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.310,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.295,51 |
| **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:** | 37.516,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.516,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.758,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.758,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.494,30 | **Adicionales:** | 191.285,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.279,75 |
| **Vacaciones:** | 90.365,81 | **Premios:** | 36.184,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 82.108,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **775.154,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 654.034,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 654.034,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 654.034,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 654.034,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 654.034,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 654.034,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 654.034,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 647.011,78 | 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:** | 69.683,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.287,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.081,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.886,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.409,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.348,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.943,84 |
| **PAMI:** | 19.621,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.943,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.508,05 |
| **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:** | 33.355,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.355,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.677,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.677,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.032,25 | **Adicionales:** | 69.928,57 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 59.245,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 270.474,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.354,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **938.740,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 870.992,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 870.992,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 870.992,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 870.992,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 870.992,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 870.992,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 870.992,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 860.487,18 | 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:** | 92.674,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.681,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.088,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.838,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.442,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.726,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.809,20 |
| **PAMI:** | 26.129,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.919,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.858,45 |
| **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:** | 44.420,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.420,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.210,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.210,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 143.193,68 | **Adicionales:** | 219.528,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 290.330,90 |
| **Vacaciones:** | 180.731,62 | **Premios:** | 37.208,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.747,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-24581823-9

**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:** | **840.114,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 698.459,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 698.459,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 698.459,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 698.459,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 698.459,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 698.459,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 698.459,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 687.954,39 | 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:** | 74.092,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.938,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.466,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.286,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.333,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.117,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.830,59 |
| **PAMI:** | 20.953,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.143,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.927,46 |
| **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:** | 35.621,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.621,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.810,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.810,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 146.617,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.819,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.866,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.185.725,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.185.725,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.185.725,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.185.725,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.185.725,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.185.725,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.185.725,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.185.725,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.175.220,03 | 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:** | 126.571,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.686,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.047,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.228,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 55.235,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 225.768,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.429,81 |
| **PAMI:** | 35.571,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.114,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 173.115,93 |
| **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:** | 56.914,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.914,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.457,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.457,41 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 52.887,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 396.984,38 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **992.298,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 843.349,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 843.349,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 843.349,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 843.349,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 843.349,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 843.349,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 854.383,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 832.844,37 | 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:** | 89.697,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.242,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.828,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.590,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.143,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.502,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.768,49 |
| **PAMI:** | 25.300,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.795,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.864,06 |
| **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:** | 43.010,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.010,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.505,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.505,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.099,18 | **Adicionales:** | 130.465,84 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 163.864,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 274.218,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.701,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.948,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 23-40080911-9

**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:** | **618.903,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 499.794,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 499.794,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 499.794,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 499.794,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 499.794,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 499.794,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 499.794,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.771,53 | 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:** | 53.071,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.835,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.632,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.498,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.160,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.197,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.977,41 |
| **PAMI:** | 14.993,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.249,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.220,33 |
| **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:** | 25.489,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.489,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.744,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.744,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 178.558,67 | **Adicionales:** | 46.271,51 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 82.231,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 163.597,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.134,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.108,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **751.795,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 585.505,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 585.505,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 585.505,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 585.505,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 585.505,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 585.505,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 585.505,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 574.999,86 | 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:** | 61.927,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.142,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.405,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.269,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.024,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.769,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.405,59 |
| **PAMI:** | 17.565,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.634,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.605,52 |
| **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:** | 29.860,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.860,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.930,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.930,39 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.925,40 | **Adicionales:** | 94.325,42 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.073,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 195.168,46 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.012,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.136.448,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.025.603,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.025.603,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.025.603,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.025.603,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.025.603,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.025.603,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.025.603,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.015.098,03 | 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:** | 109.326,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.140,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.541,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.230,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.709,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.948,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.816,39 |
| **PAMI:** | 30.768,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.615,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 148.199,72 |
| **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:** | 52.305,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.305,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.152,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.152,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 45.462,73 | **Adicionales:** | 300.133,33 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 62.852,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 327.310,49 |
| **Vacaciones:** | 216.244,64 | **Premios:** | 73.600,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.845,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 23-92440897-9

**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:** | **937.813,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 792.072,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 792.072,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 792.072,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.072,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 792.072,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.072,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 792.072,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 781.567,38 | 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:** | 84.174,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.426,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.346,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.128,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.733,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.810,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.128,02 |
| **PAMI:** | 23.762,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.564,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.454,54 |
| **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:** | 40.395,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.395,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.197,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.197,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.346,10 | **Adicionales:** | 155.419,18 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 85.304,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 264.024,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.978,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.740,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **904.477,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 758.736,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 758.736,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 758.736,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 758.736,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 758.736,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 758.736,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 758.736,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 751.713,10 | 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:** | 80.959,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.952,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.066,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.828,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.330,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.136,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.460,99 |
| **PAMI:** | 22.762,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.414,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.637,39 |
| **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:** | 38.695,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.695,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.347,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.347,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 255.782,75 | **Adicionales:** | 120.534,20 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 89.149,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 258.956,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.312,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.740,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-35271720-8

**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:** | **808.370,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 672.963,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 672.963,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 672.963,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.963,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 672.963,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.963,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 682.993,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.457,80 | 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:** | 71.346,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.533,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.227,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.056,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.135,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.299,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.025,97 |
| **PAMI:** | 20.188,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.028,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.243,20 |
| **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:** | 34.321,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.321,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.160,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.160,56 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.641,24 | **Adicionales:** | 116.516,32 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 49.318,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 224.321,11 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.166,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.407,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-18900714-1

**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:** | **1.228.039,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.027.767,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.027.767,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.027.767,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.027.767,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.027.767,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.027.767,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.071.317,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.017.261,98 | 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:** | 109.559,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.174,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.562,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.249,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.811,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 192.357,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 113.054,43 |
| **PAMI:** | 30.833,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.624,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 148.512,41 |
| **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:** | 52.416,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.416,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.208,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.208,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 118.542,17 |
| **Cant. horas extra:** | 84 | **Importe Horas Extra:** | 267.273,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 342.589,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.266,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 200.271,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **850.731,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 711.134,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 711.134,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 711.134,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 711.134,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 711.134,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 711.134,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 711.134,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 704.111,63 | 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:** | 75.832,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.195,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.618,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.400,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.093,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.140,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.224,82 |
| **PAMI:** | 21.334,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.200,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.758,97 |
| **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:** | 36.267,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.267,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.133,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.133,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.021,51 | **Adicionales:** | 139.521,85 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 38.190,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 244.704,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.696,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **866.074,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 712.102,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 712.102,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 712.102,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 712.102,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 712.102,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 712.102,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 712.102,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 701.597,18 | 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:** | 75.562,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.155,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.595,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.408,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.975,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.696,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.331,30 |
| **PAMI:** | 21.363,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.204,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.898,84 |
| **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:** | 36.317,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.317,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.158,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.158,62 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 171.975,99 | **Adicionales:** | 137.138,07 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.784,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 237.367,57 |
| **Vacaciones:** | 72.081,55 | **Premios:** | 31.755,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **714.851,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 564.398,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 564.398,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 564.398,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 564.398,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 564.398,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 564.398,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 564.398,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 557.375,41 | 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:** | 60.029,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.862,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.239,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.079,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.196,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.407,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.083,84 |
| **PAMI:** | 16.931,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.539,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.555,59 |
| **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:** | 28.784,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.784,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.392,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.392,16 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 267.408,90 | **Adicionales:** | 44.600,63 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 49.339,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 177.020,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.029,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.275.607,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.167.281,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.167.281,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.167.281,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.167.281,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.167.281,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.167.281,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.175.306,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.160.258,73 | 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:** | 124.959,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.448,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.906,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.505,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 54.532,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 219.352,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 128.401,00 |
| **PAMI:** | 35.018,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.252,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 168.672,23 |
| **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:** | 59.531,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.531,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.765,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.765,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.057,10 | **Adicionales:** | 324.917,81 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 108.677,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 420.733,99 |
| **Vacaciones:** | 74.967,38 | **Premios:** | 40.928,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 108.326,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **925.382,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 765.251,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 765.251,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 765.251,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 765.251,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 765.251,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 765.251,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 765.251,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 754.745,58 | 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:** | 81.286,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.000,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.094,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.887,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.473,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.741,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.177,62 |
| **PAMI:** | 22.957,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.443,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.578,78 |
| **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:** | 39.027,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.027,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.513,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.513,90 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 93.899,60 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 100.161,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 255.083,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.731,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-71086059-5** | **Período:** | **12/2023** | **Secuencia:** | **0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. | | | | jueves, 18 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.003.754,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 868.259,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 868.259,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 868.259,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 868.259,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 868.259,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 868.259,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 868.259,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 861.235,88 | 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:** | 92.755,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.693,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.095,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.814,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.478,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.836,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.508,49 |
| **PAMI:** | 26.047,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.907,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.463,43 |
| **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:** | 44.281,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.281,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.140,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.140,60 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 274.793,11 | **Adicionales:** | 148.672,13 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 87.505,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 318.884,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.403,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **873.641,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 686.831,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 686.831,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 686.831,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 686.831,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 686.831,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 686.831,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 686.831,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 679.808,50 | 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:** | 73.215,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.808,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.390,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.181,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.951,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.547,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.551,48 |
| **PAMI:** | 20.604,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.090,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.247,17 |
| **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:** | 35.028,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.028,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.514,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.514,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,89 | **Adicionales:** | 88.988,16 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 82.378,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.388,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.223,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 186.809,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **626.634,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.298,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.298,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.298,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.298,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.298,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.298,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.298,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 486.792,75 | 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:** | 52.427,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.740,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.575,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.475,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.879,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.098,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.702,81 |
| **PAMI:** | 14.918,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.237,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.859,60 |
| **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:** | 25.362,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.362,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.681,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.681,11 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.812,40 | **Adicionales:** | 89.331,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 165.766,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.388,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **27-39331763-4**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE DANIELA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-39331763-4

**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:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.198,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 431.862,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 431.862,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 431.862,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 431.862,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 431.862,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 431.862,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 431.862,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 421.356,58 | 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:** | 45.380,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.699,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.960,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.886,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.803,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.730,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.504,83 |
| **PAMI:** | 12.955,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.943,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.404,07 |
| **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:** | 22.024,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.024,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.012,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.012,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.794,36 | **Adicionales:** | 60.616,54 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 63.328,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 61.694,59 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.427,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **855.941,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 697.868,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 697.868,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 697.868,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 697.868,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 697.868,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 697.868,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 697.868,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 687.362,67 | 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:** | 74.028,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.929,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.461,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.280,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.306,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.006,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.765,50 |
| **PAMI:** | 20.936,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.140,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.841,96 |
| **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:** | 35.591,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.591,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.795,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.795,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 68.923,98 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 133.946,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.622,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.522,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 158.073,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **701.243,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 576.036,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 576.036,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 576.036,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 576.036,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 576.036,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 576.036,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 576.036,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 569.013,68 | 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:** | 61.282,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.047,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.348,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.184,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.743,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.606,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.364,05 |
| **PAMI:** | 17.281,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.592,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.237,32 |
| **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:** | 29.377,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.377,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.688,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.688,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.088,87 | **Adicionales:** | 74.979,13 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 66.973,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 207.701,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.293,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.206,22 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **769.139,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 627.514,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 627.514,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 627.514,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 627.514,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 627.514,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 627.514,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 627.514,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.008,62 | 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:** | 66.451,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.810,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.799,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.647,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.999,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.709,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.026,56 |
| **PAMI:** | 18.825,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.823,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.675,79 |
| **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:** | 32.003,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.003,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.001,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.001,61 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.876,43 | **Adicionales:** | 76.227,76 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 82.428,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.544,42 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.436,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.625,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **956.708,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 813.010,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 813.010,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 813.010,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.010,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 813.010,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.010,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 813.010,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 802.504,94 | 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:** | 86.429,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.759,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.543,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.317,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.717,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.767,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.431,15 |
| **PAMI:** | 24.390,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.658,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.480,01 |
| **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:** | 41.463,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.463,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.731,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.731,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 119.088,30 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 130.956,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 271.003,49 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.888,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.697,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **613.429,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 492.309,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 492.309,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 492.309,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 492.309,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 492.309,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 492.309,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 492.309,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 485.286,03 | 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:** | 52.265,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.716,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.561,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.430,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.808,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.782,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.154,01 |
| **PAMI:** | 14.769,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.215,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.138,67 |
| **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:** | 25.107,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.107,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.553,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.553,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.809,41 | **Adicionales:** | 82.626,94 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 165.370,68 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.502,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **823.377,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 677.651,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 677.651,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 677.651,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.651,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 677.651,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.651,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.651,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.146,24 | 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:** | 71.851,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.607,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.271,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.098,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.355,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.185,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.541,69 |
| **PAMI:** | 20.329,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.049,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.920,67 |
| **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:** | 34.560,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.560,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.280,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.280,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.461,50 | **Adicionales:** | 60.792,45 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 141.073,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 225.883,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.440,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.726,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-23768810-5

**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:** | **726.518,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.239,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.239,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.239,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 599.239,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.239,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 599.239,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 599.239,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 588.734,39 | 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:** | 63.406,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.360,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.534,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.393,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.670,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.365,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.916,39 |
| **PAMI:** | 17.977,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.696,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.590,17 |
| **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:** | 30.561,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.561,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.280,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.280,62 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 72.439,53 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.550,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 199.746,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.429,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **671.585,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 566.884,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 566.884,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 566.884,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 566.884,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 566.884,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 566.884,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 566.884,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 559.861,34 | 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:** | 60.297,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.901,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.262,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.101,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.313,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.877,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.357,29 |
| **PAMI:** | 17.006,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.550,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.914,80 |
| **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:** | 28.911,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.911,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.455,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.455,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 159.752,12 | **Adicionales:** | 93.101,65 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 49.794,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.332,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.904,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.701,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **751.320,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 594.598,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 594.598,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 594.598,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 594.598,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 594.598,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 594.598,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 594.598,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 584.093,07 | 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:** | 62.906,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.287,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.490,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.351,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.452,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.488,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.405,84 |
| **PAMI:** | 17.837,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.675,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.919,49 |
| **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:** | 30.324,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.324,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.162,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.162,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 53.069,67 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 82.574,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.199,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.928,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.080.129,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 917.955,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 917.955,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 917.955,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 917.955,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 917.955,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 917.955,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 917.955,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 907.449,60 | 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:** | 97.732,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.428,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.530,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.261,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.650,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 171.602,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 100.975,06 |
| **PAMI:** | 27.538,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.130,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 132.644,51 |
| **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:** | 46.815,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.815,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.407,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.407,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.024,86 | **Adicionales:** | 164.594,79 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 157.136,06 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 305.985,04 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.214,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.174,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.470.669,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.470.669,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.470.669,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.470.669,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.470.669,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.470.669,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.470.669,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.470.669,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.460.164,04 | 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:** | 157.259,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.216,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.725,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.648,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 68.627,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 280.477,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 161.773,65 |
| **PAMI:** | 44.120,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.824,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 214.717,76 |
| **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:** | 70.592,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 70.592,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.296,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.296,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 243.677,85 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 87.426,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 491.965,71 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.123.601,78**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 971.702,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 971.702,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 971.702,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 971.702,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 971.702,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 971.702,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 971.702,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 961.196,60 | 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:** | 103.520,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.283,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.035,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.745,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.176,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.760,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.887,23 |
| **PAMI:** | 29.151,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.372,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.410,95 |
| **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:** | 49.556,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.556,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.778,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.778,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 100.155,77 | **Adicionales:** | 221.663,58 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 136.007,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 323.900,71 |
| **Vacaciones:** | 144.250,53 | **Premios:** | 45.723,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.899,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-31350170-2

**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:** | **745.143,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 597.330,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 597.330,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 597.330,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 597.330,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 597.330,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 597.330,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 597.330,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.306,88 | 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:** | 63.576,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.385,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.548,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.375,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.744,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.631,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.706,30 |
| **PAMI:** | 17.919,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.687,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.314,19 |
| **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:** | 30.463,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.463,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.231,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.231,92 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 243.348,83 | **Adicionales:** | 75.268,99 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.464,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.247,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **912.606,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 736.056,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 736.056,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 736.056,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 736.056,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 736.056,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 736.056,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 736.056,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 725.550,66 | 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:** | 78.141,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.536,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.820,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.624,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.100,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.223,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.966,18 |
| **PAMI:** | 22.081,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.312,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.360,12 |
| **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:** | 37.538,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.538,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.769,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.769,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.710,36 | **Adicionales:** | 127.428,78 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 76.153,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 245.352,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.411,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.549,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.068.570,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 885.770,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 885.770,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 885.770,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 885.770,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 885.770,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 885.770,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 899.310,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 875.264,69 | 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:** | 94.266,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.916,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.227,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.971,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.137,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 165.519,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.434,72 |
| **PAMI:** | 26.573,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.985,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 127.993,80 |
| **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:** | 45.174,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.174,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.587,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.587,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 73.514,59 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 224.318,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 295.256,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.584,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.800,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **996.513,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 850.772,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 850.772,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 850.772,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 850.772,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 850.772,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 850.772,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 850.772,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 840.267,05 | 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:** | 90.496,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.360,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.898,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.656,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.492,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.905,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.584,98 |
| **PAMI:** | 25.523,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.828,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.936,64 |
| **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:** | 43.389,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.389,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.694,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.694,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 162.490,94 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 109.997,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 283.590,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.370,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.740,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **823.900,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 645.292,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 645.292,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 645.292,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 645.292,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 645.292,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 645.292,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 645.292,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 634.786,70 | 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:** | 68.366,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.093,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.966,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.807,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.834,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.069,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.982,14 |
| **PAMI:** | 19.358,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.903,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.244,72 |
| **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:** | 32.909,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.909,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.454,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.454,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.999,28 | **Adicionales:** | 87.718,85 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 66.676,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 215.097,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.799,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-26134220-1

**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:** | **777.352,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 695.288,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 695.288,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 695.288,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 695.288,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 695.288,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 695.288,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 695.288,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 688.265,22 | 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:** | 74.126,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.943,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.469,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.257,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.348,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.145,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.481,72 |
| **PAMI:** | 20.858,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.128,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.469,17 |
| **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:** | 35.459,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.459,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.729,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.729,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.387,88 | **Adicionales:** | 141.723,59 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 46.688,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 282.488,04 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 82.064,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **847.449,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 707.852,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 707.852,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 707.852,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 707.852,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 707.852,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 707.852,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 707.852,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 700.829,46 | 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:** | 75.479,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.143,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.587,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.370,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.938,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.519,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.863,78 |
| **PAMI:** | 21.235,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.185,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.284,70 |
| **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:** | 36.100,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.100,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.050,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.050,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 103.741,05 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 81.420,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 237.433,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.183,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-29365122-2

**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:** | **929.524,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 781.711,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 781.711,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 781.711,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 781.711,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 781.711,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 781.711,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 781.711,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 774.688,42 | 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:** | 83.433,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.317,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.282,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.035,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.410,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.479,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.988,27 |
| **PAMI:** | 23.451,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.517,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.957,32 |
| **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:** | 39.867,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.867,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.933,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.933,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,55 | **Adicionales:** | 114.502,26 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 113.875,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 263.695,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.564,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-30825282-6

**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:** **1.029.808,60**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 863.533,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 863.533,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 863.533,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 863.533,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 863.533,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.533,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 863.533,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 853.027,76 | 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:** | 91.871,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.563,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.018,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.771,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.092,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.316,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.988,66 |
| **PAMI:** | 25.906,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.885,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.780,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.040,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.040,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.020,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.020,10 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 255.890,34 | **Adicionales:** | 110.531,32 |
| **Cant. horas extra:** | 58 | **Importe Horas Extra:** | 170.773,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.844,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.493,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.275,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.634.842,95**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.499.347,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.499.347,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.499.347,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.499.347,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.499.347,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.499.347,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.499.347,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.488.841,82 | 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:** | 160.348,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.672,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.995,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.494,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 69.975,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 281.485,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 164.928,21 |
| **PAMI:** | 44.980,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.747,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 216.655,69 |
| **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:** | 76.466,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 76.466,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 38.233,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 38.233,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.185,67 | **Adicionales:** | 426.254,95 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 77.491,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 435.206,32 |
| **Vacaciones:** | 271.219,72 | **Premios:** | 65.989,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **672.097,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 571.511,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 571.511,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 571.511,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 571.511,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 571.511,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 571.511,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 571.511,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 564.488,62 | 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:** | 60.795,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.975,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.306,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.143,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.530,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.751,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.866,29 |
| **PAMI:** | 17.145,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.571,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.583,44 |
| **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:** | 29.147,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.147,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.573,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.573,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.206,62 | **Adicionales:** | 90.156,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 213.178,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.969,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.585,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.139.889,55**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 957.089,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 957.089,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 957.089,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.089,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.089,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 957.089,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 970.630,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 946.583,75 | 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:** | 101.947,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.050,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.897,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.613,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.489,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.998,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.279,82 |
| **PAMI:** | 28.712,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.306,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.299,40 |
| **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:** | 48.811,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.811,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.405,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.405,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.803,60 | **Adicionales:** | 74.550,57 |
| **Cant. horas extra:** | 95 | **Importe Horas Extra:** | 268.864,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 319.029,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.840,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.800,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **27-43308508-1**
Nombre y Apellido: **ALMIRON DUARTE MAIA CELESTE**

seleccionar CUIL: 27-43308508-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **598.322,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 458.726,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 458.726,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 458.726,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 458.726,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 458.726,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 458.726,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 458.726,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 448.220,84 | 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:** | 48.273,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.126,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.213,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.128,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.066,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.808,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.459,90 |
| **PAMI:** | 13.761,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.064,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.285,96 |
| **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:** | 23.395,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.395,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.697,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.697,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 61.517,56 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 73.626,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 65.532,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.198,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **904.174,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 744.043,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 744.043,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 744.043,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 744.043,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 744.043,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 744.043,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 744.043,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.537,91 | 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:** | 79.002,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.663,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.895,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.696,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.476,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.733,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.844,78 |
| **PAMI:** | 22.321,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.348,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.514,28 |
| **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:** | 37.946,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.946,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.973,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.973,11 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 279.909,88 | **Adicionales:** | 90.730,65 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 92.361,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 247.096,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.944,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **914.834,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 793.714,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 793.714,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 793.714,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 793.714,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 793.714,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 793.714,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 793.714,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 786.691,23 | 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:** | 84.726,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.508,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.394,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.143,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.974,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.747,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.308,58 |
| **PAMI:** | 23.811,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.571,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.691,72 |
| **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:** | 40.479,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.479,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.239,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.239,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 276.215,31 | **Adicionales:** | 116.130,89 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 51.660,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 319.282,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.424,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **673.752,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 512.266,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 512.266,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 512.266,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 512.266,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 512.266,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 512.266,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 529.568,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 501.761,21 | 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:** | 54.039,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.978,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.716,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.610,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.582,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.927,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.349,34 |
| **PAMI:** | 15.368,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.305,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.022,54 |
| **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:** | 26.125,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.125,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.062,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.062,80 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.458,45 | **Adicionales:** | 73.548,26 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 18.419,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 170.755,58 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.084,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.486,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 23-30020217-9

**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:** | **697.048,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.928,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.928,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.928,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.928,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.928,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.928,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.928,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 565.423,17 | 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:** | 60.896,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.990,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.314,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.183,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.574,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.959,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.352,16 |
| **PAMI:** | 17.277,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.591,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.221,70 |
| **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:** | 29.372,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.372,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.686,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.686,18 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,56 | **Adicionales:** | 103.021,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 191.976,23 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.857,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **725.963,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 588.424,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 588.424,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 588.424,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 588.424,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 588.424,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 588.424,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 588.424,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 581.401,14 | 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:** | 62.616,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.244,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.465,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.295,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.325,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.948,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.726,67 |
| **PAMI:** | 17.652,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.647,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.027,31 |
| **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:** | 30.009,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.009,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.004,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.004,82 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.254,83 | **Adicionales:** | 109.740,77 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 27.819,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 199.366,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.242,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **550.018,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 461.750,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 461.750,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 461.750,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 461.750,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 461.750,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 461.750,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 461.750,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 454.727,80 | 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:** | 48.974,18 | 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:** | 4.155,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.372,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.006,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.792,60 |
| **PAMI:** | 13.852,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.077,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.723,01 |
| **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:** | 23.549,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.549,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.774,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.774,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 187.805,41 | **Adicionales:** | 82.949,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 190.995,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 88.267,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **698.601,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 556.539,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 556.539,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 556.539,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 556.539,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 556.539,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 556.539,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 587.756,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 546.034,31 | 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:** | 58.807,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.681,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.132,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.008,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.663,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.295,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.219,38 |
| **PAMI:** | 16.696,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.504,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.420,00 |
| **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:** | 28.383,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.383,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.191,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.191,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.070,82 | **Adicionales:** | 86.152,03 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 35.560,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 177.683,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.072,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 142.062,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **860.467,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 727.030,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 727.030,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 727.030,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 727.030,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 727.030,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 727.030,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 727.030,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 716.524,54 | 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:** | 77.169,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.392,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.735,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.543,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.676,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.517,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.973,31 |
| **PAMI:** | 21.810,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.271,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.055,85 |
| **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:** | 37.078,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.078,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.539,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.539,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.691,57 | **Adicionales:** | 102.167,38 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 51.657,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 254.007,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.505,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **607.641,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 546.052,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 546.052,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 546.052,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 546.052,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 546.052,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 546.052,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 546.052,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 539.029,18 | 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:** | 58.053,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.570,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.066,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.914,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.334,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.939,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.065,75 |
| **PAMI:** | 16.381,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.457,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.904,56 |
| **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:** | 27.848,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.848,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.924,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.924,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 21 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 128.864,47 | **Adicionales:** | 81.541,44 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 23.325,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 297.129,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.191,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 61.588,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **971.392,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 844.113,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 844.113,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 844.113,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 844.113,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 844.113,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 844.113,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 844.113,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 837.090,11 | 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:** | 90.154,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.309,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.868,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.597,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.343,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.273,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.852,46 |
| **PAMI:** | 25.323,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.798,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.974,37 |
| **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:** | 43.049,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.049,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.524,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.524,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.811,59 | **Adicionales:** | 159.463,52 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 63.938,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 297.957,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.941,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-32263237-2

**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:** | **951.129,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 799.229,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 799.229,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 799.229,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 799.229,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 799.229,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 799.229,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 799.229,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 788.724,22 | 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:** | 84.945,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.540,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.414,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.193,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.070,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.163,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.915,27 |
| **PAMI:** | 23.976,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.596,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.488,69 |
| **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:** | 40.760,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.760,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.380,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.380,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.942,66 | **Adicionales:** | 146.033,70 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 105.903,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 266.409,91 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.939,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.899,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **668.388,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 551.369,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 551.369,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 551.369,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 551.369,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 551.369,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 551.369,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 551.369,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 544.346,59 | 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:** | 58.626,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.655,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.116,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.962,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.584,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.944,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.650,67 |
| **PAMI:** | 16.541,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.481,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.672,92 |
| **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:** | 28.119,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.119,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.059,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.059,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.608,89 | **Adicionales:** | 69.206,01 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 54.093,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 181.276,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.184,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **871.085,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 711.259,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 711.259,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 711.259,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 711.259,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 711.259,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 711.259,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 741.748,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 704.236,44 | 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:** | 75.846,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.197,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.619,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.401,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.099,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.163,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.238,55 |
| **PAMI:** | 21.337,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.200,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.777,01 |
| **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:** | 36.274,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.274,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.137,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.137,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 151.768,74 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 35.301,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 237.595,96 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.519,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.825,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **892.877,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 710.327,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 710.327,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 710.327,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 710.327,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 710.327,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 710.327,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 729.886,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 699.822,26 | 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:** | 75.370,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.127,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.578,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.392,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.891,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.360,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.136,06 |
| **PAMI:** | 21.309,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.196,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.642,37 |
| **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:** | 36.226,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.226,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.113,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.113,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 135.633,11 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 58.326,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.775,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.496,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **688.596,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.143,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.143,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.143,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 538.143,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.143,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 538.143,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 538.143,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.637,95 | 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:** | 56.826,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.389,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.959,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.843,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.798,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.818,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.195,78 |
| **PAMI:** | 16.144,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.421,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.761,73 |
| **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:** | 27.445,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.445,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.722,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.722,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.019,28 | **Adicionales:** | 42.950,70 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 56.191,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 179.381,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.600,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-23793528-5

**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:** | **919.705,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 718.869,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 718.869,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 718.869,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 718.869,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 718.869,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 718.869,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 749.314,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 711.846,33 | 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:** | 76.665,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.318,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.691,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.469,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.456,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.602,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.075,64 |
| **PAMI:** | 21.566,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.234,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.876,63 |
| **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:** | 36.662,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.662,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.331,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.331,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.416,29 | **Adicionales:** | 98.343,11 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 144.919,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 243.190,80 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 200.836,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.546.178,95**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.381.961,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.381.961,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.381.961,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.381.961,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.381.961,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.381.961,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.381.961,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.371.455,99 | 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:** | 147.705,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.806,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.891,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.437,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 64.458,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 259.299,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 152.015,77 |
| **PAMI:** | 41.458,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.218,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 199.693,45 |
| **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:** | 70.480,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 70.480,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.240,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.240,02 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 275.417,75 | **Adicionales:** | 252.160,30 |
| **Cant. horas extra:** | 88 | **Importe Horas Extra:** | 334.693,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 460.653,84 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.036,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.217,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **791.942,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.220,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.220,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.220,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 635.220,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.220,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 635.220,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 635.220,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 624.715,14 | 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:** | 67.281,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.932,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.872,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.716,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.361,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.165,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.874,27 |
| **PAMI:** | 19.056,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.858,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.789,38 |
| **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:** | 32.396,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.396,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.198,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.198,13 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 53.997,14 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 86.116,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.740,22 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.126,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **976.687,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 794.138,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 794.138,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 794.138,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 794.138,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 794.138,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 794.138,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 813.697,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 783.632,75 | 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:** | 84.397,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.459,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.366,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.147,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.830,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.201,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.355,21 |
| **PAMI:** | 23.824,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.573,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.752,98 |
| **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:** | 40.501,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.501,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.250,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.250,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 175.760,99 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 67.925,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 264.712,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.498,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **894.353,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 725.093,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 725.093,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 725.093,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 725.093,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 725.093,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 725.093,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 725.093,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 714.588,03 | 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:** | 76.961,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.361,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.717,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.525,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.585,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.151,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.760,29 |
| **PAMI:** | 21.752,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.262,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.776,02 |
| **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:** | 36.979,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.979,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.489,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.489,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 62.331,71 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 133.293,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 241.697,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.530,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.169.352,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.081.099,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.081.099,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.081.099,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.081.099,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.081.099,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.081.099,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.081.099,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.070.593,70 | 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:** | 115.302,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.022,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.063,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.729,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.317,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 202.436,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 118.920,91 |
| **PAMI:** | 32.432,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.297,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 158.651,31 |
| **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:** | 55.136,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.136,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.352,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.352,05 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 65.094,05 | **Adicionales:** | 356.124,39 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 44.278,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 353.501,50 |
| **Vacaciones:** | 216.244,64 | **Premios:** | 45.855,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 88.252,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **902.749,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 728.257,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 728.257,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 728.257,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 728.257,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 728.257,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 728.257,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 728.257,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 721.234,63 | 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:** | 77.676,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.467,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.779,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.554,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.898,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.376,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.108,35 |
| **PAMI:** | 21.847,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.277,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.233,24 |
| **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:** | 37.141,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.141,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.570,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.570,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,52 | **Adicionales:** | 138.012,69 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 50.007,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 261.097,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.086,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 174.492,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **667.359,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 535.980,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 535.980,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 535.980,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 535.980,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 535.980,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 535.980,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 535.980,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 525.474,56 | 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:** | 56.593,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.355,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.939,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.823,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.697,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.409,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.957,81 |
| **PAMI:** | 16.079,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.411,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.449,12 |
| **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:** | 27.334,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.334,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.667,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.667,49 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.744,84 | **Adicionales:** | 66.540,26 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.214,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 174.994,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.485,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.301.402,99**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.152.454,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.152.454,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.152.454,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.152.454,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.152.454,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.152.454,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.163.487,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.145.431,48 | 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:** | 123.362,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.212,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.767,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.372,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.835,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 216.549,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 126.770,01 |
| **PAMI:** | 34.573,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.186,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 166.529,70 |
| **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:** | 58.775,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.775,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.387,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.387,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.031,00 | **Adicionales:** | 170.258,89 |
| **Cant. horas extra:** | 65 | **Importe Horas Extra:** | 251.826,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 418.415,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.922,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.948,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **798.888,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.897,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.897,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.897,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 635.897,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.897,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 635.897,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 635.897,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 625.391,82 | 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:** | 67.354,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.943,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.878,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.723,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.393,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.293,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.948,71 |
| **PAMI:** | 19.076,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.861,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.887,17 |
| **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:** | 32.430,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.430,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.215,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.215,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 46.157,06 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 97.959,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.965,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.719,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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

seleccionar CUIL: 20-30863384-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **730.328,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 644.103,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 644.103,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 644.103,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 644.103,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 644.103,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 644.103,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 644.103,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 637.080,39 | 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:** | 68.613,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.129,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.988,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.796,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.942,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.471,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.851,39 |
| **PAMI:** | 19.323,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.898,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.072,97 |
| **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:** | 32.849,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.849,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.424,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.424,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.136,07 | **Adicionales:** | 106.901,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 256.423,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.642,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.224,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **464.532,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 400.885,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 400.885,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 400.885,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 400.885,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 400.885,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 400.885,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 400.885,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 393.862,39 | 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:** | 42.418,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.262,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.702,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.607,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.511,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.503,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.097,41 |
| **PAMI:** | 12.026,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.803,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.927,96 |
| **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:** | 20.445,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.445,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.222,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.222,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 139.830,33 | **Adicionales:** | 26.478,93 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.594,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.412,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.569,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 63.646,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **797.479,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 674.301,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 674.301,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 674.301,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 674.301,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 674.301,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 674.301,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 674.301,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.278,28 | 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:** | 71.865,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.609,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.272,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.068,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.362,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.178,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.173,16 |
| **PAMI:** | 20.229,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.034,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.436,56 |
| **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:** | 34.389,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.389,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.194,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.194,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.579,43 | **Adicionales:** | 115.071,02 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 21.840,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 284.435,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.374,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-94879915-5**
Nombre y Apellido: **ARREDONDO LIJERON RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-94879915-5

**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:** | **803.369,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 698.741,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 698.741,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 698.741,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 698.741,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 698.741,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 698.741,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 698.741,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 691.718,52 | 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:** | 74.498,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.998,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.502,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.288,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.510,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.797,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.861,58 |
| **PAMI:** | 20.962,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.144,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.968,17 |
| **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:** | 35.635,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.635,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.817,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.817,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.249,15 | **Adicionales:** | 143.488,12 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.909,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 276.187,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.906,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.627,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.272.808,30**
**Rem. Imponible 1:** 1.103.548,77 Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
**Rem. Imponible 2:** 1.103.548,77 Contribuciones Previsionales y PAMI
**Rem. Imponible 3:** 1.103.548,77 Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
**Rem. Imponible 4:** 1.103.548,77 Aportes de Obra Social y ANSSAL
**Rem. Imponible 5:** 1.103.548,77 Aportes PAMI
**Rem. Imponible 6:** 0,00 Aporte Diferencial
**Rem. Imponible 7:** 0,00 Aporte personal Regímenes especiales
**Rem. Imponible 8:** 1.103.548,77 Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
**Rem. Imponible 9:** 1.116.086,51 Ley de Riesgos de Trabajo
**Rem. Imponible 10:** 1.093.043,25 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:** | 117.720,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.379,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.274,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.931,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.373,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.679,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.390,36 |
| **PAMI:** | 33.106,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.965,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.462,79 |
| **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:** | 56.280,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.280,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.140,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.140,49 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 187.642,51 |
| **Cant. horas extra:** | 80 | **Importe Horas Extra:** | 249.872,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 367.849,59 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.088,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.074.014,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.074.014,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.074.014,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.074.014,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.074.014,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.074.014,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.074.014,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.074.014,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.063.509,03 | 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:** | 114.539,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.909,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.996,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.888,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.984,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 204.319,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 118.141,60 |
| **PAMI:** | 32.220,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.444,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.806,13 |
| **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:** | 51.552,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.552,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.776,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.776,35 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 561.253,33 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 64.760,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 359.747,38 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **763.794,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.804,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.804,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.804,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 600.804,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.804,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 600.804,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 600.804,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.298,63 | 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:** | 63.575,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.385,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.548,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.407,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.744,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.661,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.088,46 |
| **PAMI:** | 18.024,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.816,20 |
| **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:** | 30.641,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.641,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,51 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.868,35 | **Adicionales:** | 56.101,36 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 67.392,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 200.268,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.173,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **750.566,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 621.230,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 621.230,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 621.230,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 621.230,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 621.230,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 621.230,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 621.230,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 614.207,09 | 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:** | 66.150,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.765,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.773,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.591,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.867,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.148,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.335,32 |
| **PAMI:** | 18.636,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.795,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.767,77 |
| **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:** | 31.682,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.682,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.841,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.841,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 259.624,64 | **Adicionales:** | 81.128,43 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 31.319,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 197.638,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.519,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **934.302,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 790.604,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 790.604,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 790.604,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 790.604,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 790.604,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 790.604,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 790.604,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 783.581,85 | 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:** | 84.391,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.458,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.365,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.115,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.828,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.160,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.966,55 |
| **PAMI:** | 23.718,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.557,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.242,42 |
| **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:** | 40.320,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.320,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.160,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.160,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.098,03 | **Adicionales:** | 98.542,83 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 108.750,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 300.545,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.668,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.697,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.549.439,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.549.439,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.549.439,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.549.439,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.549.439,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.549.439,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.549.439,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.549.439,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.538.933,56 | 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:** | 165.743,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.469,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.465,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.593,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 72.329,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 295.601,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 170.438,30 |
| **PAMI:** | 46.483,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.296,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 226.218,10 |
| **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:** | 74.373,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 74.373,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.186,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.186,54 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 779.500,00 | **Adicionales:** | 169.524,33 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 77.950,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 522.464,75 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **676.873,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 545.493,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 545.493,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 545.493,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 545.493,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 545.493,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 545.493,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 545.493,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 534.988,29 | 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:** | 57.618,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.506,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.028,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.909,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.144,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.207,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.004,32 |
| **PAMI:** | 16.364,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.454,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.823,85 |
| **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:** | 27.820,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.820,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.910,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.910,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.608,89 | **Adicionales:** | 88.341,58 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 27.819,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 181.831,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.892,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-27372996-9**
Nombre y Apellido: **AVALOS RAUL HORACIO**

seleccionar CUIL: 20-27372996-9

**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:** | **827.405,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 644.696,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 644.696,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 644.696,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 644.696,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 644.696,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 644.696,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 644.696,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 634.190,79 | 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:** | 68.302,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.083,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.961,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.802,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.806,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.956,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.916,59 |
| **PAMI:** | 19.340,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.901,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.158,61 |
| **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:** | 32.879,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.879,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.439,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.439,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.771,94 | **Adicionales:** | 87.858,18 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 66.676,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 214.898,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.490,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.708,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.000.663,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 912.648,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 912.648,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 912.648,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 912.648,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 912.648,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 912.648,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 919.168,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 905.625,33 | 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:** | 97.535,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.399,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.512,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.213,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.564,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 171.226,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 100.391,33 |
| **PAMI:** | 27.379,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.106,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 131.877,70 |
| **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:** | 46.545,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.545,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.272,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.272,54 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.103,23 | **Adicionales:** | 226.962,14 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 29.759,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 397.895,76 |
| **Vacaciones:** | 7.549,16 | **Premios:** | 34.378,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 88.014,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **670.762,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 578.379,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 578.379,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 578.379,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 578.379,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 578.379,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 578.379,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 578.379,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 567.873,66 | 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:** | 61.159,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.029,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.338,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.205,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.690,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.422,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.621,71 |
| **PAMI:** | 17.351,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.602,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.575,80 |
| **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:** | 29.497,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.497,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.748,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.748,67 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 158.832,86 | **Adicionales:** | 106.611,26 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.607,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 192.793,06 |
| **Vacaciones:** | 72.081,52 | **Premios:** | 27.453,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 92.383,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **748.178,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 625.000,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 625.000,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 625.000,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 625.000,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 625.000,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 625.000,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 625.000,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 614.495,36 | 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:** | 66.181,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.770,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.776,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.625,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.881,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.234,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.750,10 |
| **PAMI:** | 18.750,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.812,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.312,63 |
| **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:** | 31.875,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.875,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.937,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.937,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.955,67 | **Adicionales:** | 70.339,38 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 29.706,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 208.333,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.666,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.178.686,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.083.901,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.083.901,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.083.901,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.083.901,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.083.901,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.083.901,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.090.922,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.073.395,49 | 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:** | 115.604,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.066,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.089,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.755,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.449,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 202.966,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.229,11 |
| **PAMI:** | 32.517,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.877,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.623,69 |
| **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:** | 55.278,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.278,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.639,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.639,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.125,71 | **Adicionales:** | 241.760,01 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 142.767,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 361.300,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.947,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 94.785,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **818.457,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 662.457,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 662.457,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 662.457,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 662.457,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 662.457,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 662.457,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 662.457,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 651.951,66 | 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:** | 70.215,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.366,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.128,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.962,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.641,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.313,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.870,29 |
| **PAMI:** | 19.873,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.981,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.725,07 |
| **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:** | 33.785,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.785,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.892,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.892,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.613,97 | **Adicionales:** | 79.763,22 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 107.607,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.819,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.653,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.000,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **730.851,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 558.402,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 558.402,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 558.402,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 558.402,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 558.402,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 558.402,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 558.402,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 547.896,63 | 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:** | 59.008,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.711,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.150,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.025,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.751,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.647,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.424,24 |
| **PAMI:** | 16.752,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.512,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.689,11 |
| **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:** | 28.478,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.478,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.239,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.239,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.545,50 | **Adicionales:** | 76.623,15 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.189,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 186.134,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.909,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30264677-6**
Nombre y Apellido: **AYALA PABLO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-30264677-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.046.368,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 929.349,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 929.349,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 929.349,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 929.349,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 929.349,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 929.349,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 929.349,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 918.843,75 | 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:** | 98.959,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.609,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.637,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.152,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.185,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 176.544,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.228,42 |
| **PAMI:** | 27.880,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.576,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 135.685,00 |
| **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:** | 44.608,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.608,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.304,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.304,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 126.408,62 | **Adicionales:** | 234.526,45 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 59.104,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 309.783,09 |
| **Vacaciones:** | 159.127,09 | **Premios:** | 40.399,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.164.474,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.024.877,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.024.877,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.024.877,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.024.877,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.024.877,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.024.877,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.024.877,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.017.854,42 | 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:** | 109.622,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.183,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.567,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.223,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.839,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 192.437,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.736,53 |
| **PAMI:** | 30.746,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.611,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 148.094,81 |
| **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:** | 52.268,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.268,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.134,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.134,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 221.296,23 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 125.903,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 348.572,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.948,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-93967129-4**
Nombre y Apellido: **AYRAS PERALTA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-93967129-4

**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:** | **968.801,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 833.306,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 833.306,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 833.306,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 833.306,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 833.306,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 833.306,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 833.306,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.800,60 | 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:** | 88.615,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.082,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.734,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.499,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.671,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.603,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.663,67 |
| **PAMI:** | 24.999,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.749,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.412,73 |
| **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:** | 42.498,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.498,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.249,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.249,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 56.817,89 | **Adicionales:** | 247.744,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 277.768,71 |
| **Vacaciones:** | 216.244,66 | **Premios:** | 34.729,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.203.534,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.203.534,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.203.534,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.203.534,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.203.534,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.203.534,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.203.534,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.203.534,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.193.029,03 | 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:** | 128.489,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.969,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.214,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.442,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 56.072,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 229.187,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 132.388,80 |
| **PAMI:** | 36.106,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.221,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 175.716,05 |
| **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:** | 57.769,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.769,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.884,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.884,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 626.013,33 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 86.346,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 402.920,71 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.021.882,72**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 818.654,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 818.654,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 818.654,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.654,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 818.654,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.654,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 818.654,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 811.630,92 | 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:** | 87.412,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.904,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.629,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.367,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.146,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 153.461,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.051,95 |
| **PAMI:** | 24.559,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.683,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.295,51 |
| **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:** | 41.751,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.751,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.875,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.875,68 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.103,61 | **Adicionales:** | 128.533,78 |
| **Cant. horas extra:** | 49 | **Importe Horas Extra:** | 142.077,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 295.938,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 203.228,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.179.105,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.037.450,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.037.450,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.037.450,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.037.450,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.037.450,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.037.450,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.037.450,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.026.945,12 | 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:** | 110.601,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.328,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.653,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.337,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.266,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 194.187,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 114.119,57 |
| **PAMI:** | 31.123,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.668,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 149.911,62 |
| **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:** | 52.909,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.909,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.454,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.454,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 126.543,04 | **Adicionales:** | 279.374,15 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 81.984,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 345.816,88 |
| **Vacaciones:** | 159.413,40 | **Premios:** | 44.319,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **714.788,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 579.292,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 579.292,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 579.292,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 579.292,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 579.292,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 579.292,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 579.292,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 568.787,19 | 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:** | 61.258,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.043,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.346,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.213,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.733,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.595,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.722,20 |
| **PAMI:** | 17.378,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.606,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.707,80 |
| **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:** | 29.543,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.543,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.771,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.771,96 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 68.006,99 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.821,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 193.097,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.514,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.007.912,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 872.417,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 872.417,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 872.417,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 872.417,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 872.417,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 872.417,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 872.417,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 861.911,73 | 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:** | 92.827,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.704,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.101,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.851,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.509,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.995,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.965,90 |
| **PAMI:** | 26.172,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.925,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.064,30 |
| **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:** | 44.493,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.493,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.246,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.246,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.800,17 | **Adicionales:** | 174.765,43 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 96.864,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 285.370,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.617,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **835.741,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 681.564,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 681.564,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 681.564,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 681.564,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 681.564,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 681.564,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 712.563,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 671.059,24 | 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:** | 72.273,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.669,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.307,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.134,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.539,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.924,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.972,12 |
| **PAMI:** | 20.446,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.067,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.486,10 |
| **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:** | 34.759,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.759,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.379,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.379,90 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 143.201,48 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 23.736,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 227.188,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.115,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.176,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **577.781,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 468.993,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 468.993,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 468.993,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 468.993,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 468.993,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 468.993,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 468.993,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 458.488,41 | 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:** | 49.379,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.289,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.309,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.220,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.548,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.748,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.589,33 |
| **PAMI:** | 14.069,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.110,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.769,62 |
| **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:** | 23.918,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.918,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.959,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.959,35 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.576,48 | **Adicionales:** | 64.996,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 156.331,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.089,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 108.787,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-26741512-9**
Nombre y Apellido: **BALLES CRISTIAN DARIO**

seleccionar CUIL: 23-26741512-9

**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:** | **1.835.364,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.623.283,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.648.569,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.648.569,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.623.283,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.623.283,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.648.569,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.648.569,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.638.063,61 | 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:** | 176.419,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.045,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.397,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.837,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 76.988,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 309.688,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 178.561,19 |
| **PAMI:** | 48.698,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.304,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 234.564,48 |
| **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:** | 84.077,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 84.077,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.393,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.393,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 196.044,53 | **Adicionales:** | 506.370,26 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 84.678,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 466.170,73 |
| **Vacaciones:** | 318.254,28 | **Premios:** | 77.050,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 186.795,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.077.153,93**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 900.327,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 900.327,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 900.327,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 900.327,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 900.327,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 900.327,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 935.499,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 889.821,99 | 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:** | 95.833,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.148,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.364,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.102,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.821,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 168.270,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.036,03 |
| **PAMI:** | 27.009,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.051,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.097,33 |
| **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:** | 45.916,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.916,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.958,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.958,35 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.894,97 | **Adicionales:** | 117.227,28 |
| **Cant. horas extra:** | 49 | **Importe Horas Extra:** | 154.287,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 300.109,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.808,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.826,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.213.029,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.213.029,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.213.029,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.213.029,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.213.029,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.213.029,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.213.029,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.213.029,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.202.523,88 | 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:** | 129.511,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.120,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.303,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.556,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 56.518,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 231.010,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 133.433,23 |
| **PAMI:** | 36.390,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.278,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 177.102,29 |
| **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:** | 58.225,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.225,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.112,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.112,71 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 107.308,88 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 58.386,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 399.733,98 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **602.242,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.382,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.382,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.382,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 491.382,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.382,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 491.382,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 491.382,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.876,69 | 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:** | 51.790,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.645,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.520,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.422,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.601,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.980,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.052,04 |
| **PAMI:** | 14.741,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.211,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.004,73 |
| **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:** | 25.060,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.060,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.530,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.530,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.257,04 | **Adicionales:** | 86.205,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 163.794,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.126,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-35137668-7**
Nombre y Apellido: **BARBOZA DIEGO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-35137668-7

**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:** | **627.470,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 510.982,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 510.982,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 510.982,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 510.982,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 510.982,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 510.982,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 510.982,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 503.958,97 | 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:** | 54.276,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.012,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.737,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.598,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.686,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.311,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.208,03 |
| **PAMI:** | 15.329,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.299,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.836,91 |
| **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:** | 26.060,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.060,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.030,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.030,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.258,16 | **Adicionales:** | 78.976,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 179.971,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.775,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 116.487,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **896.828,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 767.492,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 767.492,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 767.492,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 767.492,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 767.492,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 767.492,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 767.492,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 760.468,91 | 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:** | 81.902,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.091,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.148,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.907,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.742,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.791,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.424,12 |
| **PAMI:** | 23.024,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.453,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.902,59 |
| **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:** | 39.142,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.142,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.571,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.571,05 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 280.015,85 | **Adicionales:** | 136.673,98 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 52.952,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 266.801,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.048,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **824.315,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 641.766,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 641.766,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 641.766,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 641.766,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 641.766,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 641.766,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 661.325,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 631.260,63 | 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:** | 67.986,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.037,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.933,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.775,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.669,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.402,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.594,28 |
| **PAMI:** | 19.252,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.887,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.735,21 |
| **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:** | 32.730,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.730,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.365,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.365,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.219,27 | **Adicionales:** | 91.109,08 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 61.043,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 213.922,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.471,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **708.623,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 540.116,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 540.116,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 540.116,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 540.116,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 540.116,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 540.116,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 558.170,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 533.092,92 | 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:** | 57.414,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.476,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.011,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.861,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.055,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.817,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.412,77 |
| **PAMI:** | 16.203,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.430,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.046,77 |
| **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:** | 27.545,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.545,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.772,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.772,96 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 84.511,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 181.122,11 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.386,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.507,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **857.082,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 727.745,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 727.745,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 727.745,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 727.745,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 727.745,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 727.745,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 727.745,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 717.239,98 | 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:** | 77.246,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.404,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.742,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.549,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.710,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.652,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.052,01 |
| **PAMI:** | 21.832,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.274,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.159,23 |
| **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:** | 37.115,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.115,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.557,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.557,51 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 148.279,59 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 47.472,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 242.581,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.088,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-33108814-6**
Nombre y Apellido: **BARRAZA VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-33108814-6

**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:** **1.297.645,57**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.166.295,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.166.295,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.166.295,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.166.295,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.166.295,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.166.295,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.166.295,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.155.789,67 | 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:** | 124.478,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.377,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.864,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.496,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 54.322,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 218.538,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 128.292,47 |
| **PAMI:** | 34.988,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.248,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 168.529,66 |
| **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:** | 59.481,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.481,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.740,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.740,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.606,48 | **Adicionales:** | 296.519,14 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 47.832,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 331.821,29 |
| **Vacaciones:** | 239.163,85 | **Premios:** | 57.351,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.350,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.044.377,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 939.676,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 939.676,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 939.676,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 939.676,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 939.676,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 939.676,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 939.676,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 929.170,70 | 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:** | 100.071,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.773,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.734,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.457,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.671,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 175.707,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.364,38 |
| **PAMI:** | 28.190,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.228,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 135.783,21 |
| **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:** | 47.923,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.923,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.961,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.961,74 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 126.075,11 | **Adicionales:** | 249.410,19 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 46.316,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 313.225,41 |
| **Vacaciones:** | 162.020,09 | **Premios:** | 42.628,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.701,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **781.974,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 658.796,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 658.796,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 658.796,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 658.796,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 658.796,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 658.796,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 658.796,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 648.291,33 | 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:** | 69.820,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.307,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.093,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.929,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.469,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.621,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.467,65 |
| **PAMI:** | 19.763,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.964,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.196,15 |
| **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:** | 33.598,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.598,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.799,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.799,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.283,88 | **Adicionales:** | 138.676,41 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 22.780,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 219.598,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.456,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **810.209,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 687.032,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 687.032,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 687.032,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 687.032,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 687.032,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 687.032,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 687.032,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 680.008,88 | 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:** | 73.236,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.812,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.392,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.183,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.960,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.584,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.573,52 |
| **PAMI:** | 20.610,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.091,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.276,12 |
| **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:** | 35.038,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.038,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.519,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.519,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.485,59 | **Adicionales:** | 77.535,71 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 56.937,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 271.547,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.525,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **811.764,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 676.268,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 676.268,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 676.268,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 676.268,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 676.268,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 676.268,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 676.268,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 669.245,31 | 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:** | 72.077,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.641,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.290,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.086,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.454,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.550,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.389,53 |
| **PAMI:** | 20.288,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.043,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.720,79 |
| **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:** | 34.489,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.489,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.244,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.244,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.396,06 | **Adicionales:** | 97.685,04 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 61.492,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.615,18 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.079,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **971.327,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 782.779,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 782.779,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 782.779,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 782.779,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 782.779,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 782.779,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 813.268,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 772.274,15 | 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:** | 83.173,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.279,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.259,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.045,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.296,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.054,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.105,76 |
| **PAMI:** | 23.483,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.522,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.111,66 |
| **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:** | 39.921,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.921,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.960,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.960,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.813,76 | **Adicionales:** | 137.029,62 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 108.181,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 260.926,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.828,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 188.547,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31456110-5**
Nombre y Apellido: **BARRIO CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-31456110-5

**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:** | **883.353,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 749.915,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 749.915,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 749.915,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 749.915,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 749.915,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 749.915,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 749.915,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 739.409,90 | 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:** | 79.634,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.756,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.950,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.749,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.752,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.843,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.490,70 |
| **PAMI:** | 22.497,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.374,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.362,78 |
| **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:** | 38.245,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.245,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.122,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.122,84 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.796,09 | **Adicionales:** | 173.354,15 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 59.039,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.971,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.753,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.036.636,11**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 925.790,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 925.790,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 925.790,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 925.790,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 925.790,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 925.790,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 925.790,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 918.767,68 | 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:** | 98.951,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.608,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.636,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.332,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.182,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 173.710,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.836,99 |
| **PAMI:** | 27.773,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.166,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 133.776,77 |
| **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:** | 47.215,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.215,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.607,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.607,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 04 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 282.561,28 | **Adicionales:** | 168.905,22 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 61.993,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 375.900,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.430,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.845,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **779.840,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 629.387,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 629.387,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 629.387,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 629.387,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 629.387,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 629.387,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 629.387,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 618.881,57 | 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:** | 66.653,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.840,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.817,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.664,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.087,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.063,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.232,58 |
| **PAMI:** | 18.881,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.832,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.946,43 |
| **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:** | 32.098,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.098,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.049,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.049,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.803,60 | **Adicionales:** | 53.413,60 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 92.066,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 205.874,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.228,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **2.043.577,15**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.669,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.043.577,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.043.577,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.669,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.669,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.043.577,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.043.577,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.033.071,63 | 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:** | 218.961,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.325,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.110,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.522,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 95.554,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 390.475,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,62 |
| **PAMI:** | 52.070,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.414,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 253.407,72 |
| **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:** | 98.091,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 98.091,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.656,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.656,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 814.500,00 | **Adicionales:** | 401.129,71 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 140.501,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 687.446,19 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-33617883-6**
Nombre y Apellido: **BARRIOS JORGE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-33617883-6

**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:** | **695.713,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 564.333,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 564.333,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 564.333,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 564.333,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 564.333,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 564.333,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 564.333,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 557.310,07 | 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:** | 60.022,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.861,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.238,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.079,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.193,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.394,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.076,65 |
| **PAMI:** | 16.930,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.539,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.546,15 |
| **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:** | 28.780,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.780,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.390,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.390,50 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.963,76 | **Adicionales:** | 78.330,67 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 64.912,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 208.126,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **687.054,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 570.035,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 570.035,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 570.035,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 570.035,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 570.035,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 570.035,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 570.035,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.012,22 | 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:** | 60.636,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.951,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.292,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.130,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.461,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.472,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.703,89 |
| **PAMI:** | 17.101,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.565,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.370,11 |
| **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:** | 29.071,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.071,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.535,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.535,90 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.464,72 | **Adicionales:** | 102.693,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 191.396,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.480,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26592726-3**
Nombre y Apellido: **BARTOLI CRISTIAN LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-26592726-3

**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:** | **1.108.325,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 966.671,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 966.671,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 966.671,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 966.671,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 966.671,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 966.671,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 966.671,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 956.165,97 | 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:** | 102.979,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.203,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.987,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.700,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.939,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 180.809,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.333,86 |
| **PAMI:** | 29.000,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.350,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 139.684,02 |
| **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:** | 49.300,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.300,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.650,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.650,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.615,49 | **Adicionales:** | 211.436,71 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 114.099,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 322.223,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.295,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **718.004,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 570.191,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 570.191,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 570.191,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 570.191,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 570.191,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 570.191,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 570.191,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 559.685,59 | 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:** | 60.278,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.899,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.261,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.131,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.305,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.875,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.721,02 |
| **PAMI:** | 17.105,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.565,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.392,61 |
| **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:** | 29.079,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.079,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.539,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.539,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.157,52 | **Adicionales:** | 81.414,94 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 27.147,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 190.063,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.407,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **842.476,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 744.180,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 744.180,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 744.180,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 744.180,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 744.180,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 744.180,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 754.712,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.674,86 | 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:** | 79.016,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.665,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.896,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.697,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.482,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.759,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.859,84 |
| **PAMI:** | 22.325,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.348,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.534,06 |
| **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:** | 37.953,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.953,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.976,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.976,60 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 18 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 138.495,85 | **Adicionales:** | 112.466,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 468.668,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.550,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.295,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **812.256,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 649.265,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 649.265,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 649.265,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 649.265,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 649.265,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 649.265,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 649.265,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 638.759,93 | 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:** | 68.794,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.156,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.004,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.843,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.021,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.820,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.419,20 |
| **PAMI:** | 19.477,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.921,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.818,85 |
| **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:** | 33.112,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.112,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.556,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.556,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.449,69 | **Adicionales:** | 68.042,55 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 86.579,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.421,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.771,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **892.964,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 747.238,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 747.238,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 747.238,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 747.238,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 747.238,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 747.238,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 747.238,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 736.732,83 | 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:** | 79.346,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.714,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.925,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.725,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.626,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.337,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.196,22 |
| **PAMI:** | 22.417,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.362,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.975,94 |
| **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:** | 38.109,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.109,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.054,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.054,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 118.340,35 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 59.740,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.079,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.921,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.726,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29028083-5**
Nombre y Apellido: **BELL ALAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29028083-5

**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:** | **879.175,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 732.156,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 732.156,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 732.156,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 732.156,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 732.156,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 732.156,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 732.156,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 721.650,83 | 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:** | 77.721,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.474,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.783,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.589,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.917,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.486,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.537,20 |
| **PAMI:** | 21.964,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.294,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.796,59 |
| **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:** | 37.339,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.339,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.669,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.669,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.579,11 | **Adicionales:** | 140.235,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 239.748,99 |
| **Vacaciones:** | 90.365,73 | **Premios:** | 34.226,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-20697722-2**
Nombre y Apellido: **BENAVIDEZ JOSE GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-20697722-2

**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:** | **736.645,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.626,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.626,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.626,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 619.626,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.626,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 619.626,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 619.626,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.603,59 | 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:** | 65.977,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.740,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.758,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.576,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.792,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.845,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.158,94 |
| **PAMI:** | 18.588,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.788,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.536,06 |
| **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:** | 31.600,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.600,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.800,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.800,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 260.126,16 | **Adicionales:** | 108.648,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 226.679,32 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.172,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **2.741.095,62**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.669,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.593.282,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.593.282,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.669,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.669,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.593.282,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.593.282,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.582.776,71 | 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:** | 278.165,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 41.066,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 24.278,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.339,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 121.390,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 488.239,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,62 |
| **PAMI:** | 52.070,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,21 |
| **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:** | 132.257,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 132.257,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 289.535,91 | **Adicionales:** | 1.331.249,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 864.427,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 108.069,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **702.150,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 568.712,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 568.712,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 568.712,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 568.712,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 568.712,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 568.712,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 568.712,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 561.689,61 | 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:** | 60.493,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.930,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.279,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.118,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.399,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.222,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.558,40 |
| **PAMI:** | 17.061,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.559,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.178,99 |
| **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:** | 29.004,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.004,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.502,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.502,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.519,02 | **Adicionales:** | 101.236,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.785,32 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.171,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **584.949,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 467.930,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 467.930,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 467.930,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 467.930,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 467.930,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 467.930,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 467.930,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 460.907,45 | 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:** | 49.639,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.328,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.332,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.211,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.662,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.174,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.472,36 |
| **PAMI:** | 14.037,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.105,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.615,97 |
| **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:** | 23.864,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.864,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.932,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.932,23 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.384,04 | **Adicionales:** | 90.196,93 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 168.349,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **926.243,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 730.940,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 730.940,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 730.940,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 730.940,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 730.940,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 730.940,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 766.112,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 720.435,35 | 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:** | 77.590,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.454,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.772,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.578,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.860,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.256,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.403,50 |
| **PAMI:** | 21.928,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.578,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.910,20 |
| **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:** | 37.277,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.277,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.277,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.277,98 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 276.978,89 | **Adicionales:** | 102.539,29 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 75.024,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 243.646,96 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.751,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 195.303,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.281.246,55**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.281.246,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.281.246,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.281.246,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.281.246,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.281.246,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.281.246,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.281.246,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.270.741,03 | 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:** | 136.858,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.204,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.944,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.374,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 59.724,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 244.108,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 140.937,12 |
| **PAMI:** | 38.437,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.687,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 187.062,00 |
| **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:** | 61.499,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.499,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.749,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.749,92 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 204.821,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 428.824,71 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **826.498,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 671.014,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 671.014,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 671.014,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 671.014,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 671.014,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 671.014,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 671.014,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 660.508,73 | 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:** | 71.136,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.502,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.208,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.039,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.043,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.930,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.811,57 |
| **PAMI:** | 20.130,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.019,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.961,56 |
| **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:** | 34.221,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.221,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.110,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.110,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.219,78 | **Adicionales:** | 104.522,86 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 87.527,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.070,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.673,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.484,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **510.233,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.980,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.980,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.980,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 421.980,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.980,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 421.980,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 421.980,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.957,15 | 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:** | 44.690,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.597,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.900,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.797,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.502,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.490,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.417,83 |
| **PAMI:** | 12.659,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.898,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.976,15 |
| **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:** | 21.520,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.520,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.760,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.760,50 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.662,34 | **Adicionales:** | 63.268,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 149.845,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.203,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 88.252,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-39433781-2**
Nombre y Apellido: **BLANCO JAVIER HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-39433781-2

**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:** | **766.997,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 584.447,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 584.447,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 584.447,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 584.447,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 584.447,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 584.447,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 604.006,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.941,94 | 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:** | 61.813,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.125,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.395,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.260,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.975,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.569,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.289,22 |
| **PAMI:** | 17.533,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.630,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.452,65 |
| **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:** | 29.806,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.806,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.903,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.903,41 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 74.392,12 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 55.259,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 194.815,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.153,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-27180718-0**
Nombre y Apellido: **BLANCO JORGE MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-27180718-0

**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:** | **909.345,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 773.849,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 773.849,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 773.849,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 773.849,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 773.849,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 773.849,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 773.849,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 766.826,41 | 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:** | 82.587,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.192,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.208,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.964,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.040,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.993,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.123,45 |
| **PAMI:** | 23.215,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.482,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.821,26 |
| **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:** | 39.466,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.466,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.733,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.733,16 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 282.537,22 | **Adicionales:** | 111.449,48 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 71.688,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 275.415,84 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.758,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **793.558,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 636.836,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 636.836,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 636.836,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 636.836,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 636.836,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 636.836,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 636.836,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 629.813,14 | 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:** | 67.830,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.014,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.920,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.731,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.601,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.097,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.051,99 |
| **PAMI:** | 19.105,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.865,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.022,84 |
| **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:** | 32.478,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.478,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.239,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.239,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 45.811,33 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 97.307,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.648,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.242,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **620.701,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 472.887,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 472.887,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 472.887,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 472.887,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 472.887,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 472.887,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 472.887,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.382,37 | 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:** | 49.798,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.351,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.346,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.255,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.731,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.484,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.017,67 |
| **PAMI:** | 14.186,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.128,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.332,31 |
| **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:** | 24.117,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.117,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.058,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.058,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.960,11 | **Adicionales:** | 62.853,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 157.629,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.444,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **704.342,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.005,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.005,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.005,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.005,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.005,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.005,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.005,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 567.982,32 | 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:** | 61.171,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.030,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.339,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.175,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.695,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.411,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.250,60 |
| **PAMI:** | 17.250,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.587,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.088,28 |
| **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:** | 29.325,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.325,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.662,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.662,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.728,88 | **Adicionales:** | 120.799,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 242.476,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.062.985,72**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 909.042,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 909.042,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 909.042,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 909.042,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 909.042,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 909.042,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 909.042,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 902.019,79 | 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:** | 97.147,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.342,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.478,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.181,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.394,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.544,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.994,72 |
| **PAMI:** | 27.271,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.090,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 131.356,70 |
| **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:** | 46.361,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.361,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.180,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.180,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.512,57 | **Adicionales:** | 174.008,74 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 127.935,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 314.310,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.275,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.942,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **2.784.989,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.669,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.637.175,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.637.175,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.669,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.669,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.637.175,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.637.175,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.626.670,38 | 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:** | 282.892,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 41.764,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 24.690,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.734,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 123.453,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 496.535,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,62 |
| **PAMI:** | 52.070,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,21 |
| **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:** | 134.495,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 134.495,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 402.576,58 | **Adicionales:** | 1.242.894,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 879.058,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 112.646,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **872.643,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 749.465,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 749.465,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 749.465,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 749.465,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 749.465,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 749.465,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 749.465,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 738.959,94 | 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:** | 79.585,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.749,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.946,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.745,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.731,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.757,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.441,20 |
| **PAMI:** | 22.483,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.372,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.297,75 |
| **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:** | 38.222,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.222,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.111,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.111,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.770,81 | **Adicionales:** | 172.575,45 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.561,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.821,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.735,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **885.777,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 744.123,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 744.123,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 744.123,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 744.123,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 744.123,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 744.123,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 744.123,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.617,89 | 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:** | 79.010,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.664,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.896,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.697,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.480,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.748,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.853,58 |
| **PAMI:** | 22.323,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.348,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.525,84 |
| **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:** | 37.950,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.950,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.975,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.975,15 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 291.880,07 | **Adicionales:** | 53.929,81 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 114.484,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 248.041,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.787,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **966.426,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 779.616,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 779.616,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 779.616,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 779.616,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 779.616,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 779.616,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 779.616,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 772.593,61 | 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:** | 83.208,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.284,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.262,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.016,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.311,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.083,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.757,84 |
| **PAMI:** | 23.388,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.508,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.654,62 |
| **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:** | 39.760,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.760,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.880,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.880,23 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.075,91 | **Adicionales:** | 96.900,67 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 90.929,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 307.378,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.332,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 186.809,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.660.016,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.532.738,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.532.738,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.532.738,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.532.738,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.532.738,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.532.738,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.532.738,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.522.232,61 | 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:** | 163.944,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.203,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.308,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.794,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 71.544,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 287.796,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 168.601,19 |
| **PAMI:** | 45.982,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 221.480,65 |
| **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:** | 78.169,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 78.169,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.084,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.084,82 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.824,09 | **Adicionales:** | 445.384,02 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 46.494,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 420.506,14 |
| **Vacaciones:** | 271.219,72 | **Premios:** | 71.309,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30925155-6**
Nombre y Apellido: **BRINGAS PABLO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-30925155-6

**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:** | **1.034.897,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 887.099,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 887.099,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 887.099,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.099,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 887.099,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.099,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 887.099,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 876.593,81 | 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:** | 94.409,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.937,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.239,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.983,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.199,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 165.770,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.580,93 |
| **PAMI:** | 26.612,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.991,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.185,86 |
| **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:** | 45.242,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.242,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.621,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.621,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 274.511,01 | **Adicionales:** | 159.518,54 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 118.167,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 295.699,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.203,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.798,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.258.156,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.102.437,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.102.437,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.102.437,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.102.437,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.102.437,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.102.437,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.113.972,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.091.931,98 | 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:** | 117.601,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.361,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.264,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.921,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.320,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.469,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.268,13 |
| **PAMI:** | 33.073,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.960,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.302,23 |
| **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:** | 56.224,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.224,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.112,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.112,16 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.361,65 | **Adicionales:** | 156.169,20 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 269.672,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 366.056,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.177,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.718,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30963582-6**
Nombre y Apellido: **BRUNETTO LEONARDO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-30963582-6

**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:** | **917.869,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 768.027,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 768.027,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 768.027,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 768.027,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 768.027,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 768.027,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 768.027,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 757.521,90 | 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:** | 81.585,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.044,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.120,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.912,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.603,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.266,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.483,02 |
| **PAMI:** | 23.040,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.456,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.979,96 |
| **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:** | 39.169,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.169,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.584,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.584,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.009,79 | **Adicionales:** | 144.895,37 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 76.414,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 256.009,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.699,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.841,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **729.882,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.022,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.022,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.022,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 619.022,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.022,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 619.022,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 619.022,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 608.517,43 | 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:** | 65.537,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.675,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.720,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.571,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.600,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.104,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.092,52 |
| **PAMI:** | 18.570,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.785,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.448,81 |
| **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:** | 31.570,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.570,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.785,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.785,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 284.122,08 | **Adicionales:** | 102.115,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 206.340,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.444,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.013.114,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 850.999,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 850.999,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 850.999,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 850.999,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 850.999,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 850.999,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 850.999,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 843.976,32 | 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:** | 90.896,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.419,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.933,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.659,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.666,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.574,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.609,94 |
| **PAMI:** | 25.529,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.829,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.969,42 |
| **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:** | 43.400,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.400,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.700,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.700,49 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.342,41 | **Adicionales:** | 103.334,46 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 99.869,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 357.719,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.733,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.115,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **954.625,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 815.029,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 815.029,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 815.029,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 815.029,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 815.029,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 815.029,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 815.029,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 808.006,04 | 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:** | 87.022,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.847,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.595,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.335,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.976,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.776,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.653,21 |
| **PAMI:** | 24.450,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.667,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.771,72 |
| **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:** | 41.566,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.566,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.783,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.783,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 283.425,75 | **Adicionales:** | 151.547,47 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 61.989,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 282.785,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.281,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **995.333,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 839.848,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 839.848,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 839.848,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 839.848,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 839.848,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 839.848,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 839.848,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 829.343,19 | 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:** | 89.320,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.186,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.795,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.558,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.979,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.840,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.383,36 |
| **PAMI:** | 25.195,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.779,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.358,14 |
| **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:** | 42.832,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.832,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.416,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.416,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 259.814,55 | **Adicionales:** | 154.682,75 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 114.832,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 275.489,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.029,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.484,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.007.923,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 870.369,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 870.369,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 870.369,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 870.369,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 870.369,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 870.369,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 870.369,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 863.346,51 | 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:** | 92.982,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.727,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.115,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.833,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.577,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.235,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.740,66 |
| **PAMI:** | 26.111,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.916,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.768,41 |
| **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:** | 44.388,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.388,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.194,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.194,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.248,35 | **Adicionales:** | 227.904,58 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 36.511,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 295.249,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.455,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.553,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **511.702,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 417.275,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 417.275,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 417.275,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 417.275,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 417.275,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 417.275,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 417.275,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 406.770,35 | 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:** | 43.809,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.467,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.823,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.755,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.118,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.974,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.900,35 |
| **PAMI:** | 12.518,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.877,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.296,37 |
| **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:** | 21.281,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.281,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.640,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.640,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.917,50 | **Adicionales:** | 86.329,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 145.029,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 94.426,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **685.557,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 556.220,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 556.220,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 556.220,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 556.220,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 556.220,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 556.220,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 556.220,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 549.197,81 | 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:** | 59.148,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.732,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.162,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.005,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.812,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.861,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.184,30 |
| **PAMI:** | 16.686,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.502,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.373,92 |
| **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:** | 28.367,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.367,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.183,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.183,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.674,43 | **Adicionales:** | 100.353,64 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 18.546,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 192.687,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.958,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **885.690,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 750.194,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 750.194,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 750.194,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 750.194,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 750.194,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 750.194,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 750.194,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 743.171,79 | 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:** | 80.039,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.816,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.985,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.751,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.929,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.522,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.521,44 |
| **PAMI:** | 22.505,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.375,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.403,17 |
| **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:** | 38.259,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.259,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.129,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.129,97 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.827,87 | **Adicionales:** | 154.019,08 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 56.941,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 259.994,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.411,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-33128743-2**
Nombre y Apellido: **CABALLERO CRISTIAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-33128743-2

**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:** | **784.980,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 637.167,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 637.167,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 637.167,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 637.167,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 637.167,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 637.167,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 637.167,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 630.144,10 | 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:** | 67.866,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.019,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.923,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.734,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.616,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.160,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.088,40 |
| **PAMI:** | 19.115,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.070,67 |
| **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:** | 32.495,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.495,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.247,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.247,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.155,16 | **Adicionales:** | 109.375,43 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 32.456,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 242.310,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.869,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26530267-0**
Nombre y Apellido: **CABALLERO JORGE FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-26530267-0

**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:** | **1.018.930,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 849.716,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 849.716,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 849.716,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 849.716,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 849.716,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 849.716,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 849.716,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 842.693,17 | 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:** | 90.758,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.398,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.921,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.647,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.606,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.332,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.468,79 |
| **PAMI:** | 25.491,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.823,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.784,00 |
| **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:** | 43.335,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.335,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.667,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.667,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.645,37 | **Adicionales:** | 131.537,76 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 124.321,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 325.435,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.775,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.214,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **868.745,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 714.772,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 714.772,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 714.772,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 714.772,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 714.772,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 714.772,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 714.772,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 704.267,40 | 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:** | 75.849,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.197,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.620,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.432,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.100,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.201,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.625,02 |
| **PAMI:** | 21.443,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.216,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.284,69 |
| **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:** | 36.453,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.453,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.226,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.226,71 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 280.642,63 | **Adicionales:** | 101.118,65 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 63.003,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 238.257,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.750,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **974.601,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 818.586,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 818.586,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 818.586,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.586,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 818.586,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.586,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 818.586,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 808.080,54 | 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:** | 87.030,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.848,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.595,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.367,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.979,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.821,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.044,47 |
| **PAMI:** | 24.557,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.683,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.285,69 |
| **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:** | 41.747,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.747,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.873,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.873,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.117,38 | **Adicionales:** | 123.347,41 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 130.251,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 272.862,02 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.008,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.015,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **599.742,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 525.835,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 525.835,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 525.835,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 525.835,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 525.835,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 525.835,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 525.835,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 518.812,64 | 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:** | 55.876,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.249,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.876,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.732,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.384,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.118,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.841,93 |
| **PAMI:** | 15.775,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.366,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.983,26 |
| **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:** | 26.817,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.817,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.408,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.408,81 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 147.422,96 | **Adicionales:** | 70.833,40 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 18.546,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 271.216,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.816,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.906,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **814.894,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.153,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.153,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.153,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 669.153,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.153,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 669.153,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 669.153,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 658.648,20 | 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:** | 70.936,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.472,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.191,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.022,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.956,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.579,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.606,91 |
| **PAMI:** | 20.074,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.011,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.692,71 |
| **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:** | 34.126,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.126,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.063,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.063,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 84.798,06 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 76.874,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.051,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.356,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.740,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **761.907,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 630.527,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 630.527,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 630.527,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 630.527,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 630.527,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 630.527,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 630.527,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 623.504,65 | 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:** | 67.151,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.913,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.860,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.674,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.304,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.905,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.358,06 |
| **PAMI:** | 18.915,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.837,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.111,27 |
| **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:** | 32.156,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.156,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.078,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.078,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 104.498,27 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 17.000,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 253.249,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.927,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **702.556,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 542.425,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 542.425,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 542.425,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 542.425,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 542.425,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 542.425,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 542.425,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 535.402,49 | 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:** | 57.662,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.512,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.032,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.881,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.163,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.254,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.666,82 |
| **PAMI:** | 16.272,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.440,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.380,51 |
| **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:** | 27.663,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.663,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.831,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.831,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.061,31 | **Adicionales:** | 85.929,92 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 2.083,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 184.200,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.149,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-23876032-2**
Nombre y Apellido: **CABRERA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-23876032-2

**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:** | **880.380,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 802.461,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 802.461,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 802.461,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 802.461,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 802.461,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 802.461,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 802.461,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 791.956,07 | 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:** | 85.293,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.592,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.444,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.222,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.221,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.774,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.270,77 |
| **PAMI:** | 24.073,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.611,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.955,70 |
| **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:** | 40.925,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.925,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.462,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.462,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,26 | **Adicionales:** | 212.252,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 267.487,20 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.565,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.919,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.395.592,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.395.592,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.395.592,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.395.592,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.395.592,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.395.592,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.395.592,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.395.592,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.385.087,37 | 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:** | 149.173,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.022,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.019,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.747,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 65.099,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 266.062,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 153.515,22 |
| **PAMI:** | 41.867,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.373,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 203.756,57 |
| **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:** | 66.988,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 66.988,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 33.494,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 33.494,23 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 706.100,00 | **Adicionales:** | 202.987,05 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 15.887,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 470.618,59 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **870.520,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 701.261,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 701.261,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 701.261,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 701.261,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 701.261,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 701.261,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 701.261,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 690.755,72 | 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:** | 74.394,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.983,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.493,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.311,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.465,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.647,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.138,74 |
| **PAMI:** | 21.037,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.155,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.332,26 |
| **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:** | 35.764,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.764,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.882,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.882,16 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 34.645,60 |
| **Cant. horas extra:** | 102 | **Importe Horas Extra:** | 261.771,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 130.098,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.919,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-34551069-9**
Nombre y Apellido: **CAIRO NAZARENO LEONEL**

seleccionar CUIL: 23-34551069-9

**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:** | **760.415,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 605.950,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 605.950,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 605.950,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 605.950,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 605.950,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 605.950,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.500,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 598.927,11 | 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:** | 64.504,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.522,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.629,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.453,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.149,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.260,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.654,53 |
| **PAMI:** | 18.178,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.726,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.559,82 |
| **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:** | 30.903,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.903,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.451,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.451,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.178,48 | **Adicionales:** | 74.493,43 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 78.284,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.922,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.071,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.464,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **697.490,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 520.114,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 520.114,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 520.114,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 520.114,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 520.114,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 520.114,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 520.114,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.609,30 | 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:** | 54.884,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.102,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.790,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.681,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.951,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.410,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.212,63 |
| **PAMI:** | 15.603,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.340,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.156,59 |
| **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:** | 26.525,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.525,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.262,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.262,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,75 | **Adicionales:** | 40.363,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 58.313,43 | **SAC:** | 170.234,23 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.352,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 177.376,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.078.452,70**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 945.014,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 945.014,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 945.014,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 945.014,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 945.014,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 945.014,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 945.014,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 937.991,84 | 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:** | 101.021,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.914,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.817,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.505,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.085,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 177.343,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.951,65 |
| **PAMI:** | 28.350,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.252,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.554,67 |
| **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:** | 48.195,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.195,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.097,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.097,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 197.641,99 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 81.365,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 340.282,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.568,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-27257950-5**
Nombre y Apellido: **CAMACHO HERNAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-27257950-5

**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:** **1.070.861,67**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 941.524,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 941.524,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 941.524,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 941.524,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 941.524,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 941.524,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 941.524,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 931.019,44 | 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:** | 100.270,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.803,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.751,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.473,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.757,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 176.057,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.567,75 |
| **PAMI:** | 28.245,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.236,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.050,36 |
| **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:** | 48.017,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.017,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.008,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.008,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.038,41 | **Adicionales:** | 216.496,75 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 67.995,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 285.349,32 |
| **Vacaciones:** | 144.233,38 | **Premios:** | 45.411,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **797.036,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 704.653,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 704.653,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 704.653,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 704.653,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 704.653,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 704.653,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 704.653,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 694.148,01 | 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:** | 74.759,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.036,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.524,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.341,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.624,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.288,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.511,89 |
| **PAMI:** | 21.139,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.170,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.822,44 |
| **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:** | 35.937,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.937,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.968,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.968,67 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.360,53 | **Adicionales:** | 171.628,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 234.884,51 |
| **Vacaciones:** | 79.677,52 | **Premios:** | 30.102,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 92.383,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **674.147,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 569.446,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 569.446,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 569.446,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 569.446,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 569.446,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 569.446,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 569.446,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 562.423,21 | 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:** | 60.572,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.942,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.286,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.125,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.433,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.361,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.639,10 |
| **PAMI:** | 17.083,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.562,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.285,00 |
| **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:** | 29.041,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.041,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.520,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.520,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 263.166,84 | **Adicionales:** | 98.413,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 207.865,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.701,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.156.905,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.156.905,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.156.905,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.156.905,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.156.905,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.156.905,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.156.905,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.156.905,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.146.399,60 | 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:** | 123.467,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.227,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.776,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.882,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.880,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 220.234,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.259,56 |
| **PAMI:** | 34.707,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 168.908,14 |
| **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:** | 55.531,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.531,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.765,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.765,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 495.650,00 | **Adicionales:** | 88.092,06 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 19.395,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 378.233,46 |
| **Vacaciones:** | 175.534,60 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-27729715-9**
Nombre y Apellido: **CANO DARIO VICTOR**

seleccionar CUIL: 23-27729715-9

**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:** | **659.778,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.612,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.612,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.612,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.612,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.612,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.612,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.612,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 568.589,17 | 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:** | 61.237,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.040,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.344,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.180,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.723,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.526,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.317,35 |
| **PAMI:** | 17.268,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.590,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.175,98 |
| **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:** | 29.356,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.356,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.678,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.678,11 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.441,99 | **Adicionales:** | 92.140,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.685,08 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.344,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 84.166,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **961.699,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 894.010,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 894.010,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 894.010,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 894.010,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 894.010,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 894.010,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 894.010,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 883.504,82 | 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:** | 95.153,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.047,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.304,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.046,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.524,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 167.076,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.341,14 |
| **PAMI:** | 26.820,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.023,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 129.184,50 |
| **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:** | 45.594,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.594,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.797,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.797,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 170.607,02 | **Adicionales:** | 212.990,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.949,08 |
| **Vacaciones:** | 216.244,64 | **Premios:** | 44.218,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.688,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **959.488,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 830.151,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 830.151,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 830.151,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.151,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 830.151,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.151,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 830.151,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 823.128,67 | 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:** | 88.650,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.087,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.737,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.471,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.687,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.634,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.316,70 |
| **PAMI:** | 24.904,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.735,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 119.956,93 |
| **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:** | 42.337,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.337,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.168,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.168,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.152,76 | **Adicionales:** | 170.253,26 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 79.900,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 285.079,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.765,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **872.722,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 804.975,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 804.975,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 804.975,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 804.975,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 804.975,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 804.975,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 804.975,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 797.951,94 | 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:** | 85.939,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.687,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.500,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.244,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.503,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.876,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.547,26 |
| **PAMI:** | 24.149,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.622,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.318,90 |
| **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:** | 41.053,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.053,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.526,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.526,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.564,96 | **Adicionales:** | 111.255,77 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 78.793,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 340.604,72 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.756,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.747,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29370467-9**
Nombre y Apellido: **CAPOZZI JOSE SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-29370467-9

**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:** | **854.031,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 724.694,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 724.694,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 724.694,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 724.694,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 724.694,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 724.694,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 724.694,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 717.671,69 | 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:** | 77.293,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.410,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.746,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.522,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.730,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.703,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.716,43 |
| **PAMI:** | 21.740,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.261,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.718,40 |
| **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:** | 36.959,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.959,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.479,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.479,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 266.052,42 | **Adicionales:** | 122.536,39 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 61.989,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 274.116,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **827.649,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 645.100,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 645.100,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 645.100,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 645.100,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 645.100,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 645.100,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 664.659,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 634.594,89 | 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:** | 68.345,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.090,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.965,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.805,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.825,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.032,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.961,05 |
| **PAMI:** | 19.353,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.902,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.217,01 |
| **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:** | 32.900,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.900,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.450,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.450,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 91.242,68 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 59.394,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 215.033,47 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.334,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **651.194,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 494.472,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 494.472,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 494.472,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 494.472,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 494.472,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 494.472,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 494.472,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.967,31 | 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:** | 52.123,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.695,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.549,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.450,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.746,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.564,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.392,01 |
| **PAMI:** | 14.834,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.225,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.451,32 |
| **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:** | 25.218,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.218,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.609,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.609,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 35.330,87 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 38.374,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 164.824,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.116,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **943.679,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 806.140,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 806.140,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 806.140,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.140,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 806.140,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.140,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 806.140,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 799.117,78 | 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:** | 86.064,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.705,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.511,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.255,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.558,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.096,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.675,50 |
| **PAMI:** | 24.184,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.627,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.487,36 |
| **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:** | 41.113,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.113,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.556,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.556,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.942,45 | **Adicionales:** | 141.195,37 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 81.990,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 305.082,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.930,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **736.222,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 579.500,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 579.500,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 579.500,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 579.500,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 579.500,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 579.500,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 579.500,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 572.477,74 | 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:** | 61.655,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.102,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.381,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.215,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.906,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.261,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.745,10 |
| **PAMI:** | 17.385,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.607,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.737,88 |
| **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:** | 29.554,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.554,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.777,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.777,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 51.360,67 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 49.716,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 202.627,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.701,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.078.168,12**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 955.005,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 955.005,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 955.005,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 955.005,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 955.005,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 955.005,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 955.005,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 944.499,52 | 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:** | 101.722,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.017,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.878,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.595,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.391,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.604,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.050,55 |
| **PAMI:** | 28.650,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.297,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.998,22 |
| **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:** | 48.705,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.705,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.352,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.352,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.303,63 | **Adicionales:** | 214.556,51 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 56.937,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.968,28 |
| **Vacaciones:** | 159.425,35 | **Premios:** | 45.813,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.163,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.332.443,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.106.666,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.106.666,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.106.666,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.106.666,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.106.666,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.106.666,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.106.666,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.096.160,61 | 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:** | 118.056,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.428,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.303,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.960,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.519,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 207.268,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.733,27 |
| **PAMI:** | 33.199,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.980,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.913,25 |
| **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:** | 56.439,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.439,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.219,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.219,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 115.611,94 | **Adicionales:** | 236.057,82 |
| **Cant. horas extra:** | 84 | **Importe Horas Extra:** | 191.665,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 368.888,71 |
| **Vacaciones:** | 145.535,90 | **Premios:** | 48.906,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 225.776,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26140671-4**
Nombre y Apellido: **CARDOZO VICENTE GENARO**

seleccionar CUIL: 20-26140671-4

**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:** | **968.869,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 833.373,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 833.373,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 833.373,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 833.373,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 833.373,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 833.373,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 833.373,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.868,23 | 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:** | 88.622,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.083,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.734,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.500,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.674,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.616,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.671,11 |
| **PAMI:** | 25.001,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.750,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.422,50 |
| **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:** | 42.502,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.502,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.251,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.251,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 114.694,08 | **Adicionales:** | 256.641,93 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.409,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 277.791,25 |
| **Vacaciones:** | 159.127,14 | **Premios:** | 21.709,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **744.075,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 606.160,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 606.160,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 606.160,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 606.160,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 606.160,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 606.160,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 606.160,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 599.136,90 | 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:** | 64.527,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.526,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.631,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.455,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.159,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.300,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.677,60 |
| **PAMI:** | 18.184,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.727,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.590,12 |
| **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:** | 30.914,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.914,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.457,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.457,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.016,33 | **Adicionales:** | 113.090,34 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 38.752,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 212.249,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.050,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.915,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **752.277,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 637.316,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 637.316,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 637.316,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 637.316,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 637.316,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 637.316,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 637.316,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 626.810,58 | 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:** | 67.507,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.966,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.892,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.735,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.460,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.561,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.104,77 |
| **PAMI:** | 19.119,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.867,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.092,17 |
| **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:** | 32.503,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.503,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.251,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.251,56 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.490,82 | **Adicionales:** | 112.824,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 212.438,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.561,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.961,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **27-44157396-6**
Nombre y Apellido: **CARPIO ROCIO GISELA**

seleccionar CUIL: 27-44157396-6

**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:** | **576.886,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 441.390,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 441.390,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 441.390,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 441.390,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 441.390,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 441.390,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 441.390,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 430.884,92 | 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:** | 46.406,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.851,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.050,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.972,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.251,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.531,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.552,95 |
| **PAMI:** | 13.241,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.986,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.780,92 |
| **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:** | 22.510,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.510,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.255,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.255,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.882,99 | **Adicionales:** | 61.067,05 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 63.328,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 63.055,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.055,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **866.126,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 708.068,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 708.068,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 708.068,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 708.068,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 708.068,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 708.068,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 708.068,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 697.562,54 | 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:** | 75.127,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.091,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.557,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.372,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.785,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.933,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.887,49 |
| **PAMI:** | 21.242,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.186,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.315,84 |
| **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:** | 36.111,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.111,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.055,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.055,74 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.840,58 | **Adicionales:** | 71.994,57 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 138.583,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.022,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.626,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 158.058,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31819372-0**
Nombre y Apellido: **CARRANZA WALTER EMILIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-31819372-0

**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:** **1.007.084,21**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 906.498,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 906.498,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 906.498,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 906.498,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 906.498,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 906.498,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 906.498,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 899.475,69 | 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:** | 96.873,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.301,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.455,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.158,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.275,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.064,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.714,87 |
| **PAMI:** | 27.194,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.079,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.989,07 |
| **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:** | 46.231,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.231,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.115,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.115,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 115.527,27 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 63.328,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 469.040,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.750,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.585,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31511003-4**
Nombre y Apellido: **CARRERA EZEQUIEL MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-31511003-4

**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:** | **891.469,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 722.210,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 722.210,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 722.210,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 722.210,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 722.210,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 722.210,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 734.747,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 711.704,63 | 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:** | 76.650,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.316,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.690,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.499,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.450,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.606,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.443,12 |
| **PAMI:** | 21.666,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.249,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.359,37 |
| **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:** | 36.832,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.832,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.416,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.416,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.449,69 | **Adicionales:** | 127.332,75 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 72.386,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 239.321,64 |
| **Vacaciones:** | 4.245,22 | **Premios:** | 31.474,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **950.524,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 803.505,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 803.505,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 803.505,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 803.505,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 803.505,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 803.505,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 803.505,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 793.000,24 | 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:** | 85.406,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.608,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.454,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.231,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.271,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.971,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.385,63 |
| **PAMI:** | 24.105,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.615,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.106,58 |
| **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:** | 40.978,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.978,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.489,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.489,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.018,88 | **Adicionales:** | 219.117,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 263.975,69 |
| **Vacaciones:** | 81.050,81 | **Premios:** | 35.343,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **945.084,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 860.977,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 860.977,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 860.977,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 860.977,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 860.977,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 860.977,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 860.977,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 850.471,77 | 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:** | 91.595,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.522,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.994,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.748,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.972,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.833,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.707,50 |
| **PAMI:** | 25.829,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.874,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.411,22 |
| **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:** | 43.909,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.909,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.954,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.954,92 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 117.166,01 | **Adicionales:** | 203.701,36 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 54.635,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 286.992,43 |
| **Vacaciones:** | 159.354,94 | **Premios:** | 39.126,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 84.107,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **802.628,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 653.609,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 653.609,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 653.609,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 653.609,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 653.609,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 653.609,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 685.609,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 646.585,99 | 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:** | 69.637,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.280,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.077,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.882,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.389,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.267,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.897,00 |
| **PAMI:** | 19.608,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.941,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.446,51 |
| **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:** | 33.334,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.334,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.667,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.667,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.195,85 | **Adicionales:** | 108.682,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.865,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.865,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **788.015,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 666.895,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 666.895,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 666.895,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 666.895,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 666.895,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 666.895,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 666.895,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 659.872,49 | 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:** | 71.068,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.491,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.202,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.002,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.014,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.779,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.358,52 |
| **PAMI:** | 20.006,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.001,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.366,42 |
| **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:** | 34.011,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.011,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.005,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.005,84 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 243.905,83 | **Adicionales:** | 107.445,29 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 46.685,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 241.564,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.294,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **835.565,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 718.547,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 718.547,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 718.547,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 718.547,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 718.547,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 718.547,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 718.547,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 708.041,52 | 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:** | 76.256,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.257,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.655,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.466,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.277,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.914,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.040,17 |
| **PAMI:** | 21.556,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.233,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.830,04 |
| **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:** | 36.645,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.645,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.322,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.322,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 114.521,35 | **Adicionales:** | 120.805,32 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 82.378,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 218.204,81 |
| **Vacaciones:** | 144.163,03 | **Premios:** | 38.473,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-34815262-9**
Nombre y Apellido: **CASAS HERNAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-34815262-9

**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:** | **932.505,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 807.269,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 807.269,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 807.269,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 807.269,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 807.269,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 807.269,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 807.269,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 796.764,47 | 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:** | 85.811,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.668,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.489,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.265,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.447,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.683,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.799,70 |
| **PAMI:** | 24.218,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.632,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.650,51 |
| **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:** | 41.170,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.170,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.585,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.585,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 259.522,46 | **Adicionales:** | 210.087,26 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 31.947,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 269.090,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.622,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.235,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **786.399,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 657.062,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 657.062,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 657.062,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 657.062,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 657.062,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 657.062,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 657.062,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 646.556,91 | 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:** | 69.634,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.280,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.077,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.913,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.388,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.293,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.276,87 |
| **PAMI:** | 19.711,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.956,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.945,52 |
| **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:** | 33.510,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.510,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.755,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.755,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 111.808,77 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 40.525,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 219.020,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.384,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **951.730,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 834.711,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 834.711,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 834.711,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 834.711,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 834.711,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 834.711,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 834.711,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 824.205,82 | 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:** | 88.766,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.104,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.747,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.512,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.737,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.869,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.818,25 |
| **PAMI:** | 25.041,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.756,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.615,79 |
| **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:** | 42.570,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.570,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.285,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.285,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 139.524,49 | **Adicionales:** | 209.773,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 268.408,46 |
| **Vacaciones:** | 180.837,04 | **Premios:** | 36.168,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **784.641,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 659.264,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 659.264,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 659.264,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 659.264,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 659.264,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 659.264,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 659.264,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 648.758,96 | 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:** | 69.871,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.315,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.098,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.933,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.491,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.709,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.519,09 |
| **PAMI:** | 19.777,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.966,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.263,71 |
| **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:** | 33.622,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.622,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.811,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.811,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.019,28 | **Adicionales:** | 46.756,65 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 126.774,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 219.754,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.959,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **629.875,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.002,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.002,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.002,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 517.002,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.002,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 517.002,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 517.002,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.979,12 | 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:** | 54.924,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.108,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.793,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.653,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.969,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.449,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.870,25 |
| **PAMI:** | 15.510,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.326,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.706,83 |
| **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:** | 26.367,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.367,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.183,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.183,56 |

**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:** | 222.295,60 | **Adicionales:** | 97.274,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 173.813,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.618,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.873,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **626.747,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 515.887,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 515.887,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 515.887,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 515.887,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 515.887,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 515.887,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 515.887,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 505.382,03 | 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:** | 54.429,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.035,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.750,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.642,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.752,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.611,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.747,63 |
| **PAMI:** | 15.476,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.321,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.545,75 |
| **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:** | 26.310,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.310,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.155,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.155,13 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,65 | **Adicionales:** | 66.238,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 171.962,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.612,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **660.626,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 506.161,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 506.161,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 506.161,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 506.161,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 506.161,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 506.161,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 522.711,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 495.656,46 | 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:** | 53.382,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.880,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.659,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.555,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.295,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.773,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.677,82 |
| **PAMI:** | 15.184,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.277,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.140,41 |
| **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:** | 25.814,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.814,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.907,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.907,13 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.354,50 | **Adicionales:** | 69.965,19 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 38.374,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 168.720,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.746,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.464,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **869.590,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 732.051,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 732.051,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 732.051,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 732.051,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 732.051,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 732.051,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 732.051,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 725.028,40 | 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:** | 78.085,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.527,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.815,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.588,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.076,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.093,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.525,67 |
| **PAMI:** | 21.961,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.294,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.781,45 |
| **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:** | 37.334,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.334,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.667,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.667,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 113.886,90 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 81.050,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 247.704,35 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.086,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-36755355-4**
Nombre y Apellido: **CEBALLOS CHRISTIAN FABIAN JACI**

seleccionar CUIL: 20-36755355-4

**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:** | **761.342,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 658.714,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 658.714,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 658.714,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 658.714,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 658.714,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 658.714,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 658.714,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 648.208,49 | 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:** | 69.812,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.306,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.093,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.928,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.465,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.605,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.458,54 |
| **PAMI:** | 19.761,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.964,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.184,17 |
| **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:** | 33.594,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.594,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.797,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.797,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.733,73 | **Adicionales:** | 80.347,76 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 42.502,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 284.651,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.478,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.628,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.235.914,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.235.914,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.235.914,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.235.914,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.235.914,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.235.914,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.225.409,04 | 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:** | 131.976,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.484,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.518,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.830,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.594,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 235.404,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.950,60 |
| **PAMI:** | 37.077,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.415,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 180.443,53 |
| **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:** | 59.323,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.323,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.661,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.661,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 86.346,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 413.714,05 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-35630091-3**
Nombre y Apellido: **CEJAS BARROS JULIO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-35630091-3

**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:** | **1.094.756,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 955.160,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 955.160,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 955.160,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 955.160,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 955.160,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 955.160,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 955.160,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 944.654,70 | 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:** | 101.739,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.020,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.879,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.596,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.398,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.634,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.067,62 |
| **PAMI:** | 28.654,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.298,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.020,65 |
| **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:** | 48.713,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.713,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.356,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.356,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 201.223,16 | **Adicionales:** | 245.171,57 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 15.044,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 286.177,49 |
| **Vacaciones:** | 162.020,09 | **Premios:** | 45.523,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **747.969,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 602.214,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 602.214,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 602.214,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 602.214,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 602.214,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 602.214,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 602.214,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 591.708,69 | 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:** | 63.727,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.408,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.562,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.419,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.810,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.927,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.243,56 |
| **PAMI:** | 18.066,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.709,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.019,95 |
| **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:** | 30.712,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.712,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.356,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.356,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.363,99 | **Adicionales:** | 98.953,29 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 54.093,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 200.738,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.064,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.755,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **804.412,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 662.758,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 662.758,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 662.758,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 662.758,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 662.758,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 662.758,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 662.758,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 655.735,07 | 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:** | 70.622,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.426,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.163,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.964,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.819,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.997,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.903,40 |
| **PAMI:** | 19.882,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.982,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.768,56 |
| **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:** | 33.800,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.800,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.900,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.900,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 113.153,35 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 27.802,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 265.129,46 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.820,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **586.252,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.233,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.233,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.233,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 469.233,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.233,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 469.233,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 469.233,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 458.728,26 | 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:** | 49.405,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.293,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.312,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.223,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.560,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.794,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.615,72 |
| **PAMI:** | 14.077,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.111,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.804,28 |
| **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:** | 23.930,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.930,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.965,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.965,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 61.300,03 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 156.411,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.670,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-28282452-4**
Nombre y Apellido: **CENTENO EMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-28282452-4

**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:** | **928.093,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 792.612,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 792.612,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 792.612,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.612,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 792.612,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.612,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 792.612,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 785.589,73 | 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:** | 84.608,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.490,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.384,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.133,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.922,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.539,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.187,41 |
| **PAMI:** | 23.778,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.566,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.532,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.423,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.423,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.211,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.211,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.963,75 | **Adicionales:** | 138.150,59 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 81.990,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 294.444,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.063,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.480,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **648.077,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 541.333,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 541.333,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 541.333,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 541.333,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 541.333,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 541.333,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 541.333,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 534.309,94 | 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:** | 57.545,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.495,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.022,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.872,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.112,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.047,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.546,64 |
| **PAMI:** | 16.239,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.436,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.222,63 |
| **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:** | 27.607,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.607,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.803,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.803,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.365,14 | **Adicionales:** | 82.984,24 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 19.928,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 207.055,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 106.744,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-22357440-9**
Nombre y Apellido: **CENTURION DANIEL ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-22357440-9

**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:** | **700.817,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 651.560,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 651.560,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 651.560,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 651.560,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 651.560,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 651.560,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 651.560,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 641.055,45 | 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:** | 69.041,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.192,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.025,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.864,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.129,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.254,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.671,71 |
| **PAMI:** | 19.546,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.932,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.150,56 |
| **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:** | 33.229,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.229,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.614,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.614,80 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.523,67 | **Adicionales:** | 101.631,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 301.311,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.094,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 49.256,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26009338-0**
Nombre y Apellido: **CENTURION MARCELO GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-26009338-0

**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:** | **1.235.816,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.114.696,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.114.696,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.114.696,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.114.696,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.114.696,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.114.696,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.114.696,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.104.191,40 | 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:** | 118.921,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.556,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.379,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.032,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.897,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 208.786,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 122.616,66 |
| **PAMI:** | 33.440,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.016,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 161.073,71 |
| **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:** | 56.849,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.849,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.424,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.424,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.282,75 | **Adicionales:** | 304.124,76 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 6.405,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 314.624,00 |
| **Vacaciones:** | 239.154,89 | **Premios:** | 51.104,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.127.259,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.010.240,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.010.240,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.010.240,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.010.240,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.010.240,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.010.240,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.010.240,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 999.734,91 | 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:** | 107.671,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.895,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.397,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.092,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.987,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 189.044,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 111.126,45 |
| **PAMI:** | 30.307,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.546,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 145.979,74 |
| **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:** | 51.522,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.522,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.761,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.761,13 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 207.642,62 | **Adicionales:** | 252.619,60 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 22.601,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 302.306,21 |
| **Vacaciones:** | 180.813,15 | **Premios:** | 44.257,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **782.026,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 677.324,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 677.324,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 677.324,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.324,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 677.324,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.324,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.324,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 670.301,75 | 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:** | 72.191,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.657,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.300,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.095,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.504,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.750,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.505,74 |
| **PAMI:** | 20.319,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.047,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.873,45 |
| **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:** | 34.543,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.543,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.271,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.271,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.441,59 | **Adicionales:** | 122.359,93 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 63.870,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 255.814,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.838,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.701,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-94467937-6**
Nombre y Apellido: **CESPEDES GARCETE HUGO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-94467937-6

**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:** | **1.037.030,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 889.217,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 889.217,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 889.217,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 889.217,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 889.217,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 889.217,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 889.217,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 878.711,72 | 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:** | 94.637,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.971,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.259,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.002,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.299,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 166.171,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.813,90 |
| **PAMI:** | 26.676,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.001,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.491,90 |
| **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:** | 45.350,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.350,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.675,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.675,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.689,24 | **Adicionales:** | 191.395,48 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 103.036,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 296.405,75 |
| **Vacaciones:** | 144.250,59 | **Premios:** | 41.440,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29526035-2**
Nombre y Apellido: **CHAPARRO WALTER JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29526035-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 04
**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:** | **1.242.390,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.242.390,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.242.390,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.242.390,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.242.390,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.242.390,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.242.390,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.242.390,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.231.885,03 | 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:** | 132.674,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.586,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.579,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.908,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.898,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 236.648,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 136.662,96 |
| **PAMI:** | 37.271,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.454,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 181.389,02 |
| **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:** | 59.634,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.634,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.817,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.817,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 178.917,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 415.872,71 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **735.144,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 593.490,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 593.490,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 593.490,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 593.490,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 593.490,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 593.490,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 593.490,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 582.984,71 | 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:** | 62.787,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.269,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.480,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.341,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.400,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.278,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.283,93 |
| **PAMI:** | 17.804,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.670,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.759,35 |
| **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:** | 30.268,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.268,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.134,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.134,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.021,04 | **Adicionales:** | 59.298,13 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 82.428,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 197.830,08 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.912,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **733.302,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 589.604,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 589.604,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 589.604,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 589.604,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 589.604,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 589.604,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 589.604,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 582.581,82 | 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:** | 62.744,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.263,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.476,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.306,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.381,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.171,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.856,54 |
| **PAMI:** | 17.688,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.653,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.197,91 |
| **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:** | 30.069,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.069,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.034,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.034,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.446,33 | **Adicionales:** | 55.207,44 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 75.685,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 205.394,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.871,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.697,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **817.758,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 678.161,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 678.161,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 678.161,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 678.161,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 678.161,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 678.161,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 678.161,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.656,44 | 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:** | 71.906,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.615,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.275,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.103,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.379,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.281,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.597,82 |
| **PAMI:** | 20.344,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.051,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.994,41 |
| **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:** | 34.586,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.586,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.293,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.293,13 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.185,97 | **Adicionales:** | 103.441,68 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 86.670,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 226.053,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.810,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31029901-5**
Nombre y Apellido: **CHOCOBAR WALTER RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-31029901-5

**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:** **1.330.633,51**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.129.477,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.129.477,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.129.477,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.129.477,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.129.477,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.129.477,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.129.477,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.122.454,33 | 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:** | 120.888,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.847,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.551,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.165,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.755,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 212.207,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 124.242,52 |
| **PAMI:** | 33.884,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.082,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 163.209,49 |
| **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:** | 57.603,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.603,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.801,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.801,68 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.583,50 | **Adicionales:** | 199.861,64 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 171.061,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 463.683,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.287,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 201.156,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **777.719,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 605.270,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 605.270,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 605.270,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 605.270,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 605.270,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 605.270,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 605.270,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 594.764,90 | 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:** | 64.056,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.456,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.590,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.447,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.953,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.505,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.579,75 |
| **PAMI:** | 18.158,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.723,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.461,58 |
| **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:** | 30.868,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.868,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.434,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.434,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 84.260,59 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 44.451,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 201.756,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.748,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **585.792,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 468.773,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 468.773,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 468.773,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 468.773,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 468.773,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 468.773,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 468.773,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 461.750,11 | 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:** | 49.730,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.341,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.340,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.218,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.702,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.333,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.565,06 |
| **PAMI:** | 14.063,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.109,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.737,74 |
| **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:** | 23.907,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.907,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.953,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.953,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 59.937,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 157.621,91 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.362,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **868.643,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 718.787,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 718.787,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 718.787,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 718.787,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 718.787,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 718.787,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 718.787,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 708.281,52 | 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:** | 76.281,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.261,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.657,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.469,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.289,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.959,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.066,57 |
| **PAMI:** | 21.563,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.234,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.864,72 |
| **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:** | 36.658,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.658,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.329,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.329,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.686,36 | **Adicionales:** | 86.836,38 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 131.371,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.754,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 60.138,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.856,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **981.035,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 864.016,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 864.016,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 864.016,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 864.016,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 864.016,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 864.016,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 864.016,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 853.511,12 | 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:** | 91.923,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.570,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.023,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.776,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.115,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.408,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.041,83 |
| **PAMI:** | 25.920,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.888,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.850,40 |
| **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:** | 44.064,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.064,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.032,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.032,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.417,75 | **Adicionales:** | 208.688,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.641,09 |
| **Vacaciones:** | 159.413,40 | **Premios:** | 38.855,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **911.876,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 733.313,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 733.313,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 733.313,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 733.313,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 733.313,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 733.313,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 733.313,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 722.807,49 | 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:** | 77.846,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.492,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.794,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.599,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.971,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.705,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.664,43 |
| **PAMI:** | 21.999,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.299,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.963,73 |
| **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:** | 37.398,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.398,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.699,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.699,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.917,23 | **Adicionales:** | 69.323,96 |
| **Cant. horas extra:** | 67 | **Importe Horas Extra:** | 157.130,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 244.437,67 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.504,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.563,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **654.695,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 535.633,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 535.633,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 535.633,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 535.633,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 535.633,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 535.633,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 535.633,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 525.128,05 | 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:** | 56.556,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.349,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.936,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.820,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.681,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.343,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.919,69 |
| **PAMI:** | 16.069,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.410,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.399,05 |
| **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:** | 27.317,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.317,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.658,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.658,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.676,36 | **Adicionales:** | 83.643,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 174.504,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.808,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.062,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-25680037-4**
Nombre y Apellido: **COMAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-25680037-4

**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:** | **1.566.595,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.566.595,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.566.595,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.566.595,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.566.595,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.566.595,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.566.595,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.566.595,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.556.089,78 | 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:** | 167.590,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.741,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.627,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.799,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 73.136,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 298.895,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 172.325,48 |
| **PAMI:** | 46.997,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.399,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 228.722,91 |
| **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:** | 75.196,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.196,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.598,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.598,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 217.773,84 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 177.280,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 523.940,96 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **884.587,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 742.932,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 742.932,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 742.932,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 742.932,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 742.932,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 742.932,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 742.932,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 732.427,22 | 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:** | 78.882,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.645,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.884,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.686,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.424,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.523,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.722,60 |
| **PAMI:** | 22.287,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.343,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.353,78 |
| **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:** | 37.889,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.889,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.944,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.944,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.887,92 | **Adicionales:** | 117.295,93 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 91.100,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 247.644,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.004,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-18379755-8**
Nombre y Apellido: **COMPOSTELLA SERGIO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-18379755-8

**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:** **1.177.188,52**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.035.534,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.035.534,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.035.534,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.035.534,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.035.534,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.035.534,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.035.534,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.025.028,50 | 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:** | 110.395,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.297,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.635,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.319,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.176,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 193.824,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 113.908,74 |
| **PAMI:** | 31.066,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.659,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 149.634,66 |
| **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:** | 52.812,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.812,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.406,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.406,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 166.952,65 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 192.436,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 345.178,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.810,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **838.909,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.649,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.649,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.649,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 669.649,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.649,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 669.649,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 682.187,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 659.144,33 | 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:** | 70.989,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.480,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.195,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.026,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.979,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.672,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.661,48 |
| **PAMI:** | 20.089,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.013,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.764,40 |
| **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:** | 34.152,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.152,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.076,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.076,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.612,69 | **Adicionales:** | 89.415,91 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 75.242,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.216,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.162,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **877.297,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 714.306,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 714.306,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 714.306,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 714.306,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 714.306,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 714.306,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 714.306,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 703.801,26 | 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:** | 75.799,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.190,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.615,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.428,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.078,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.112,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.573,75 |
| **PAMI:** | 21.429,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.214,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.217,33 |
| **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:** | 36.429,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.429,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.214,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.214,82 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 55.743,05 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 137.363,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 238.102,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.002,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **867.776,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 713.804,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 713.804,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 713.804,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 713.804,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 713.804,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 713.804,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 713.804,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 706.781,11 | 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:** | 76.120,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.237,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.643,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.424,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.218,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.644,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.518,47 |
| **PAMI:** | 21.414,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.212,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.144,72 |
| **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:** | 36.404,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.404,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.202,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.202,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.657,27 | **Adicionales:** | 106.698,75 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 95.275,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 246.183,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.988,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **964.747,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 866.204,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 866.204,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 866.204,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 866.204,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 866.204,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 866.204,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 866.204,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 859.181,65 | 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:** | 92.533,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.660,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.076,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.795,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.381,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.448,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.282,53 |
| **PAMI:** | 25.986,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.897,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.166,59 |
| **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:** | 44.176,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.176,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.088,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.088,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.132,35 | **Adicionales:** | 127.858,44 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 78.793,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 337.795,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.624,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.542,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **902.404,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 762.807,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 762.807,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 762.807,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 762.807,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 762.807,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 762.807,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 762.807,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 752.302,38 | 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:** | 81.022,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.961,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.071,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.865,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.358,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.279,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.908,87 |
| **PAMI:** | 22.884,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.432,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.225,75 |
| **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:** | 38.903,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.903,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.451,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.451,60 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.532,15 | **Adicionales:** | 125.015,30 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 98.375,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 254.269,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.615,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.111.324,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 951.223,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 951.223,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 951.223,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 951.223,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 951.223,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 951.223,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 951.223,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 944.200,13 | 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:** | 101.690,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.012,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.875,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.561,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.377,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.517,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.634,56 |
| **PAMI:** | 28.536,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.280,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.451,76 |
| **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:** | 48.512,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.512,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.256,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.256,19 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.274,71 | **Adicionales:** | 144.925,96 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 143.377,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 338.720,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.924,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.101,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **600.192,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.277,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.277,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.277,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 462.277,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.277,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 462.277,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 462.277,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.253,91 | 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:** | 49.030,85 | 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:** | 4.160,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.396,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.106,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.850,47 |
| **PAMI:** | 13.868,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.080,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.799,03 |
| **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:** | 23.576,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.576,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.788,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.788,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.852,80 | **Adicionales:** | 38.042,41 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 19.187,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 160.653,49 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.540,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.915,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **576.810,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 527.539,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 527.539,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 527.539,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 527.539,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 527.539,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 527.539,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 527.539,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 517.033,75 | 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:** | 55.684,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.220,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.860,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.747,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.300,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.813,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.029,32 |
| **PAMI:** | 15.826,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.373,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.229,43 |
| **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:** | 26.904,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.904,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.452,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.452,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 91.254,57 | **Adicionales:** | 59.246,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 367.001,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 10.036,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 49.271,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **965.057,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 835.720,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 835.720,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 835.720,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 835.720,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 835.720,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 835.720,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 835.720,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 825.214,88 | 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:** | 88.875,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.120,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.757,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.521,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.785,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.060,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.929,24 |
| **PAMI:** | 25.071,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.760,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.761,59 |
| **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:** | 42.621,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.621,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.310,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.310,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 114.368,20 | **Adicionales:** | 263.785,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 278.573,47 |
| **Vacaciones:** | 144.163,09 | **Premios:** | 34.830,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **661.717,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 526.221,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 526.221,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 526.221,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 526.221,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 526.221,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 526.221,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 526.221,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 515.716,10 | 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:** | 55.542,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.199,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.847,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.735,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.238,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.564,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.884,38 |
| **PAMI:** | 15.786,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.368,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.039,03 |
| **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:** | 26.837,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.837,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.418,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.418,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.813,51 | **Adicionales:** | 76.527,42 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 18.535,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 175.407,21 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.938,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **665.626,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 554.766,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 554.766,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 554.766,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 554.766,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 554.766,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 554.766,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 554.766,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 547.743,55 | 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:** | 58.991,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.709,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.148,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.992,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.743,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.586,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.024,33 |
| **PAMI:** | 16.643,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.496,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.163,78 |
| **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:** | 28.293,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.293,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.146,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.146,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 90.969,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 186.098,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.625,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **794.553,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 622.104,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 622.104,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 622.104,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.104,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 622.104,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.104,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.104,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 615.081,81 | 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:** | 66.244,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.779,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.781,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.598,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.908,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.313,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.431,54 |
| **PAMI:** | 18.663,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.799,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.894,16 |
| **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:** | 31.727,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.727,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.863,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.863,68 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.846,88 | **Adicionales:** | 80.716,15 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 44.451,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 222.361,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.728,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **724.382,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 584.785,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 584.785,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 584.785,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 584.785,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 584.785,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 584.785,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 584.785,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 574.280,41 | 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:** | 61.850,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.131,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.398,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.263,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.991,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.633,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.326,45 |
| **PAMI:** | 17.543,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.631,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.501,57 |
| **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:** | 29.824,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.824,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.912,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.912,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 67.074,76 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 65.427,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 194.928,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.502,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.605.488,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.449.769,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.449.769,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.449.769,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.449.769,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.449.769,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.449.769,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.461.303,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.439.263,72 | 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:** | 155.008,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.884,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.529,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.047,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 67.645,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 272.115,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 159.474,62 |
| **PAMI:** | 43.493,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.523,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 209.491,66 |
| **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:** | 73.938,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.938,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.969,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.969,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.031,00 | **Adicionales:** | 279.906,10 |
| **Cant. horas extra:** | 82 | **Importe Horas Extra:** | 319.244,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 458.267,29 |
| **Vacaciones:** | 74.967,38 | **Premios:** | 60.352,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.718,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.102.968,84**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 955.184,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 955.184,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 955.184,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 955.184,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 955.184,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 955.184,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 955.184,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 948.161,80 | 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:** | 102.117,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.075,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.912,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.596,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.563,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 179.265,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.070,34 |
| **PAMI:** | 28.655,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.298,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.024,22 |
| **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:** | 48.714,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.714,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.357,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.357,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 170.612,20 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 123.891,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 364.422,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.935,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.783,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **674.340,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 523.887,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 523.887,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 523.887,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.887,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 523.887,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.887,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 523.887,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 513.382,42 | 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:** | 55.291,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.162,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.825,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.714,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.128,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.123,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.627,67 |
| **PAMI:** | 15.716,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.357,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.701,81 |
| **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:** | 26.718,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.718,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.359,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.359,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 47.757,48 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 44.542,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 174.629,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.132,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.027.565,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 863.362,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 863.362,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 863.362,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 863.362,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 863.362,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.362,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 863.362,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 852.857,31 | 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:** | 91.852,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.560,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.016,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.770,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.084,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.284,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.969,91 |
| **PAMI:** | 25.900,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.885,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.755,92 |
| **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:** | 44.031,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.031,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.015,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.015,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.608,05 | **Adicionales:** | 133.239,34 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 149.176,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.787,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.551,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.202,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **799.301,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 676.123,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 676.123,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 676.123,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 676.123,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 676.123,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 676.123,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 676.123,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 669.100,45 | 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:** | 72.062,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.638,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.289,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.085,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.447,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.523,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.373,59 |
| **PAMI:** | 20.283,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.042,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.699,86 |
| **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:** | 34.482,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.482,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.241,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.241,15 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.872,12 | **Adicionales:** | 145.249,32 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 25.816,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.038,84 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.146,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **803.109,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 630.660,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 630.660,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 630.660,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 630.660,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 630.660,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 630.660,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 630.660,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 623.637,31 | 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:** | 67.165,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.915,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.862,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.675,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.310,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.930,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.372,65 |
| **PAMI:** | 18.919,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.837,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.130,43 |
| **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:** | 32.163,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.163,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.081,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.081,84 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.937,27 | **Adicionales:** | 95.149,33 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 44.451,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 217.410,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.711,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **843.147,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 670.698,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 670.698,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 670.698,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 670.698,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 670.698,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 670.698,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 670.698,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 663.675,62 | 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:** | 71.477,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.552,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.238,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.036,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.192,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.497,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.776,86 |
| **PAMI:** | 20.120,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.018,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.915,96 |
| **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:** | 34.205,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.205,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.102,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.102,82 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.755,93 | **Adicionales:** | 92.752,88 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 39.838,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.419,90 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.931,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.005.545,32**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 863.890,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 863.890,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 863.890,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 863.890,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 863.890,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.890,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 863.890,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 853.385,30 | 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:** | 91.909,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.568,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.021,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.775,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.109,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.384,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.027,99 |
| **PAMI:** | 25.916,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.887,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.832,22 |
| **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:** | 44.058,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.058,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.029,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.029,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 146.783,65 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 105.272,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.963,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.714,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-22801934-9**
Nombre y Apellido: **CUEVA ALEJANDRO RANULFO**

seleccionar CUIL: 20-22801934-9

**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:** | **881.046,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 705.665,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 705.665,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 705.665,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 705.665,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 705.665,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 705.665,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 733.247,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 698.642,29 | 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:** | 75.243,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.108,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.567,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.350,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.836,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.106,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.623,20 |
| **PAMI:** | 21.169,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.175,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.968,65 |
| **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:** | 35.988,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.988,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.994,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.994,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.147,17 | **Adicionales:** | 76.096,43 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 109.347,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 261.259,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.815,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.380,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.035.016,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 856.453,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 856.453,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 856.453,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 856.453,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 856.453,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 856.453,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 856.453,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 849.430,12 | 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:** | 91.483,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.505,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.984,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.708,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.923,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.605,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.209,86 |
| **PAMI:** | 25.693,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.854,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 123.757,50 |
| **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:** | 43.679,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.679,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.839,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.839,56 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.849,33 | **Adicionales:** | 108.282,08 |
| **Cant. horas extra:** | 62 | **Importe Horas Extra:** | 167.589,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 283.387,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.344,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.563,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **684.818,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.828,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.828,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.828,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 521.828,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.828,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 521.828,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 521.828,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.322,58 | 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:** | 55.069,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.130,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.806,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.696,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.032,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.734,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.401,09 |
| **PAMI:** | 15.654,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.348,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.404,16 |
| **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:** | 26.613,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.613,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.306,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.306,62 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 41.690,14 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 49.339,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 173.942,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.029,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **923.625,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 825.329,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 825.329,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 825.329,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 825.329,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 825.329,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 825.329,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 835.861,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 814.824,27 | 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:** | 87.756,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.955,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.659,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.427,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.296,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 154.096,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.786,28 |
| **PAMI:** | 24.759,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.713,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 119.260,15 |
| **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:** | 42.091,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.091,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.045,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.045,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 18 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 151.344,11 | **Adicionales:** | 127.322,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 519.835,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.827,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.295,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-27988164-9**
Nombre y Apellido: **CUTI JOSE ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-27988164-9

**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:** | **690.599,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.262,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.262,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.262,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.262,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.262,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.262,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 561.262,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 550.757,30 | 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:** | 59.316,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.757,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.177,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.051,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.885,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.187,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.738,91 |
| **PAMI:** | 16.837,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.525,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.102,47 |
| **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:** | 28.624,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.624,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.312,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.312,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.883,21 | **Adicionales:** | 59.484,91 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 34.166,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 187.087,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.640,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **860.102,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 687.064,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 687.064,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 687.064,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 687.064,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 687.064,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 687.064,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 715.917,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 676.559,13 | 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:** | 72.865,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.757,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.359,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.183,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.798,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.964,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.577,11 |
| **PAMI:** | 20.611,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.091,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.280,84 |
| **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:** | 35.040,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.040,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.520,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.520,15 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 222.055,02 | **Adicionales:** | 75.695,77 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 124.718,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 229.021,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.573,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 173.037,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.039.534,38**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 908.154,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 908.154,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 908.154,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 908.154,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 908.154,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 908.154,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 908.154,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 897.649,00 | 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:** | 96.676,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.272,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.437,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.173,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.189,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 169.750,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.897,00 |
| **PAMI:** | 27.244,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.086,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 131.228,34 |
| **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:** | 46.315,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.315,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.157,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.157,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.776,50 | **Adicionales:** | 194.353,60 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 79.852,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 275.241,88 |
| **Vacaciones:** | 144.250,54 | **Premios:** | 44.679,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.342.250,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.342.250,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.342.250,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.342.250,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.342.250,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.342.250,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.342.250,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.342.250,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.331.744,95 | 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:** | 143.428,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.174,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.518,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.107,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 62.592,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 255.821,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 147.647,55 |
| **PAMI:** | 40.267,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.053,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 195.968,56 |
| **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:** | 64.428,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 64.428,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.214,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.214,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 157.237,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 449.159,35 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-13816458-7**
Nombre y Apellido: **DE JESUS MARCELINO**

seleccionar CUIL: 20-13816458-7

**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:** | **876.990,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 749.711,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 749.711,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 749.711,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 749.711,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 749.711,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 749.711,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 749.711,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 742.688,74 | 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:** | 79.987,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.808,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.981,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.747,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.906,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.431,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.468,31 |
| **PAMI:** | 22.491,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.373,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.333,37 |
| **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:** | 38.235,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.235,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.117,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.117,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.702,47 | **Adicionales:** | 123.257,73 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 60.349,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 285.543,67 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.858,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **560.778,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 458.135,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 458.135,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 458.135,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 458.135,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 458.135,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 458.135,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 458.135,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 451.112,37 | 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:** | 48.584,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.172,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.240,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.123,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.202,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.323,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.394,91 |
| **PAMI:** | 13.744,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.061,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.200,59 |
| **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:** | 23.364,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.364,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.682,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.682,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.161,40 | **Adicionales:** | 63.125,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 163.848,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.643,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **24-27627569-7**
Nombre y Apellido: **DE LA PINA JOSE MIGUEL**

seleccionar CUIL: 24-27627569-7

**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:** | **841.273,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 736.572,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 736.572,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 736.572,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 736.572,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 736.572,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 736.572,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 736.572,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 729.549,29 | 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:** | 78.572,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.599,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.857,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.629,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.288,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.948,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.022,97 |
| **PAMI:** | 22.097,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.314,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.434,72 |
| **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:** | 37.565,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.565,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.782,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.782,60 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.263,48 | **Adicionales:** | 120.488,77 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 89.734,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 246.694,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.390,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.701,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.194.789,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.063.409,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.063.409,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.063.409,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.063.409,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.063.409,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.063.409,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.063.409,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.052.903,63 | 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:** | 113.397,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.741,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.897,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.570,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.486,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 199.093,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 116.975,01 |
| **PAMI:** | 31.902,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.785,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 153.662,62 |
| **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:** | 54.233,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.233,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.116,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.116,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 103.062,80 | **Adicionales:** | 337.160,98 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 27.816,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 330.430,82 |
| **Vacaciones:** | 216.350,07 | **Premios:** | 48.588,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **482.123,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 389.739,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 389.739,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 389.739,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 389.739,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 389.739,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 389.739,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 389.739,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 382.716,77 | 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:** | 41.218,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.085,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.597,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.507,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.987,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.396,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.871,39 |
| **PAMI:** | 11.692,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.753,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.317,42 |
| **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:** | 19.876,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.876,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.938,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.938,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 172.151,57 | **Adicionales:** | 73.719,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 143.868,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 92.383,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-23174765-7**
Nombre y Apellido: **DECHIGNE GUSTAVO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-23174765-7

**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:** | **737.482,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 622.536,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 622.536,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 622.536,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 622.536,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 622.536,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 622.536,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 622.536,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.031,05 | 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:** | 65.915,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.731,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.753,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.602,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.765,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.768,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.479,02 |
| **PAMI:** | 18.676,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.801,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.956,53 |
| **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:** | 31.749,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.749,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.874,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.874,68 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.231,75 | **Adicionales:** | 124.963,77 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 34.164,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 207.512,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.663,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.946,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **689.337,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 523.047,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 523.047,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 523.047,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.047,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 523.047,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.047,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 523.047,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 512.542,22 | 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:** | 55.200,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.149,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.817,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.707,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.089,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.965,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.535,25 |
| **PAMI:** | 15.691,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.353,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.580,39 |
| **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:** | 26.675,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.675,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.337,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.337,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.040,66 | **Adicionales:** | 72.547,44 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.790,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 174.349,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.319,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **742.084,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 585.361,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 585.361,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 585.361,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 585.361,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 585.361,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 585.361,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 585.361,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 574.856,36 | 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:** | 61.912,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.140,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.403,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.268,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.018,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.742,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.389,81 |
| **PAMI:** | 17.560,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.634,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.584,80 |
| **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:** | 29.853,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.853,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.926,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.926,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.212,00 | **Adicionales:** | 56.799,01 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 67.392,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 192.355,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.602,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.722,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31072950-8**
Nombre y Apellido: **DIARTE CESAR MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-31072950-8

**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:** | 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:** | **1.778.548,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.669,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.778.548,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.778.548,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.669,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.669,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.778.548,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.778.548,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.768.043,34 | 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:** | 190.418,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.111,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.619,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.342,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 83.098,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 339.590,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,62 |
| **PAMI:** | 52.070,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.414,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 253.407,72 |
| **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:** | 85.370,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 85.370,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.656,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.656,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 706.100,00 | **Adicionales:** | 466.234,65 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 7.943,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 598.270,58 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **712.338,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 601.478,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 601.478,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 601.478,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.478,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 601.478,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.478,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.478,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.972,85 | 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:** | 63.647,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.396,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.555,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.413,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.775,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.788,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.162,62 |
| **PAMI:** | 18.044,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.706,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.913,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.675,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.675,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.337,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.337,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.627,72 | **Adicionales:** | 56.019,16 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 29.544,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 200.492,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.794,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.038.147,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 888.290,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 888.290,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 888.290,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 888.290,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 888.290,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 888.290,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 888.290,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 881.267,77 | 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:** | 94.912,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.012,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.283,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.994,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.419,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 166.622,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.712,00 |
| **PAMI:** | 26.648,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.997,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.358,04 |
| **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:** | 45.302,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.302,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.651,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.651,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 165.734,12 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 87.953,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 341.534,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.746,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.856,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **883.533,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 741.878,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 741.878,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 741.878,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 741.878,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 741.878,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 741.878,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 741.878,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 731.373,41 | 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:** | 78.768,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.628,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.874,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.676,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.374,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.324,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.606,68 |
| **PAMI:** | 22.256,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.338,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.201,51 |
| **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:** | 37.835,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.835,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.917,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.917,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.935,36 | **Adicionales:** | 112.328,82 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 92.629,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 247.292,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.692,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **812.198,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 664.399,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 664.399,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 664.399,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 664.399,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 664.399,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 664.399,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 664.399,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 653.894,06 | 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:** | 70.424,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.396,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.146,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.979,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.733,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.680,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.083,95 |
| **PAMI:** | 19.931,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.989,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.005,74 |
| **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:** | 33.884,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.884,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.942,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.942,19 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.608,98 | **Adicionales:** | 112.360,54 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 78.822,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 221.466,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.140,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.798,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-28374870-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-28374870-8

**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:** | **847.913,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.305,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.305,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.305,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 669.305,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.305,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 669.305,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 669.305,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 658.799,76 | 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:** | 70.952,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.474,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.192,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.023,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.963,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.607,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.623,58 |
| **PAMI:** | 20.079,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.011,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.714,61 |
| **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:** | 34.134,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.134,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.067,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.067,28 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.991,50 | **Adicionales:** | 102.943,01 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 66.676,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.101,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.592,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-23475026-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ JUAN DOMINGO**

seleccionar CUIL: 20-23475026-8

**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:** | **833.214,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 755.295,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 755.295,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 755.295,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 755.295,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 755.295,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 755.295,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 755.295,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 748.272,10 | 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:** | 80.588,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.897,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.033,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.797,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.168,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.486,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.082,48 |
| **PAMI:** | 22.658,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.398,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.140,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.520,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.520,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.260,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.260,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,26 | **Adicionales:** | 163.701,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 271.683,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.754,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.919,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **884.137,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 721.147,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 721.147,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 721.147,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 721.147,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 721.147,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 721.147,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 721.147,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 710.641,77 | 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:** | 76.536,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.299,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.680,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.490,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.400,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.405,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.326,20 |
| **PAMI:** | 21.634,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.245,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.205,78 |
| **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:** | 36.778,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.778,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.389,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.389,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 56.524,47 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 136.662,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 240.382,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.337,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **894.210,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 724.950,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 724.950,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 724.950,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 724.950,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 724.950,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 724.950,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 737.488,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 714.445,41 | 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:** | 76.945,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.359,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.715,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.524,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.578,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.124,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.744,60 |
| **PAMI:** | 21.748,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.262,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.755,41 |
| **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:** | 36.972,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.972,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.486,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.486,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 94.228,82 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 72.172,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 241.650,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.523,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26817371-5**
Nombre y Apellido: **DIAZ LEONARDO SERGIO**

seleccionar CUIL: 20-26817371-5

**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:** | **912.885,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 777.390,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 777.390,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 777.390,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 777.390,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 777.390,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 777.390,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 777.390,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 766.884,84 | 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:** | 82.593,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.193,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.208,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.996,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.043,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.035,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.512,94 |
| **PAMI:** | 23.321,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.498,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.332,91 |
| **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:** | 39.646,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.646,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.823,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.823,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.796,07 | **Adicionales:** | 119.753,04 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 77.501,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 259.130,12 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.209,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-30023506-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ LEONEL PEDRO**

seleccionar CUIL: 23-30023506-9

**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:** | **1.232.600,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.136.130,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.136.130,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.136.130,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.136.130,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.136.130,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.136.130,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.136.130,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.125.624,87 | 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:** | 121.229,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.897,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.580,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.225,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.904,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 212.837,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 124.974,34 |
| **PAMI:** | 34.083,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.112,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 164.170,84 |
| **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:** | 57.942,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.942,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.971,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.971,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 118.735,16 | **Adicionales:** | 359.006,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 348.574,61 |
| **Vacaciones:** | 271.219,71 | **Premios:** | 38.594,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.469,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.220.992,64**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.065.273,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.065.273,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.065.273,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.065.273,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.065.273,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.065.273,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.076.808,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.054.768,35 | 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:** | 113.598,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.770,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.914,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.587,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.574,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 199.445,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 117.180,13 |
| **PAMI:** | 31.958,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.793,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 153.932,08 |
| **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:** | 54.328,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.328,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.164,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.164,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.725,87 | **Adicionales:** | 127.927,36 |
| **Cant. horas extra:** | 91 | **Importe Horas Extra:** | 283.182,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 355.091,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.346,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.718,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **910.722,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 734.692,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 734.692,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 734.692,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 734.692,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 734.692,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 734.692,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 747.732,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 724.187,31 | 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:** | 77.994,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.514,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.807,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.612,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.036,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.965,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.816,21 |
| **PAMI:** | 22.040,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.306,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.163,11 |
| **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:** | 37.469,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.469,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.734,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.734,67 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 61.042,05 |
| **Cant. horas extra:** | 88 | **Importe Horas Extra:** | 260.510,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 136.300,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.013,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.029,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.257.310,14**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.108.361,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.108.361,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.108.361,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.108.361,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.108.361,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.108.361,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.119.394,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.101.338,63 | 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:** | 118.614,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.511,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.352,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.975,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.762,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 208.216,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.919,79 |
| **PAMI:** | 33.250,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.987,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 160.158,27 |
| **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:** | 56.526,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.526,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.263,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.263,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.031,00 | **Adicionales:** | 149.712,31 |
| **Cant. horas extra:** | 58 | **Importe Horas Extra:** | 230.014,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 419.086,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.516,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.948,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.032.667,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 891.013,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 891.013,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 891.013,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 891.013,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 891.013,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 891.013,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 891.013,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 880.507,58 | 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:** | 94.830,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.000,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.276,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.019,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.383,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 166.510,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.011,44 |
| **PAMI:** | 26.730,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.009,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.751,39 |
| **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:** | 45.441,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.441,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.720,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.720,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.084,23 | **Adicionales:** | 104.972,68 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 160.138,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 297.004,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.812,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **677.874,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 593.707,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 593.707,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 593.707,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 593.707,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 593.707,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 593.707,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 593.707,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 586.684,65 | 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:** | 63.185,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.328,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.514,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.343,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.574,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.946,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.307,86 |
| **PAMI:** | 17.811,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.671,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.790,78 |
| **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:** | 30.279,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.279,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.139,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.139,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.756,14 | **Adicionales:** | 84.755,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 244.721,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.474,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 84.166,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.444.753,98**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.241.569,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.241.569,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.241.569,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.241.569,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.241.569,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.241.569,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.241.569,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.231.064,01 | 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:** | 132.585,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.573,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.572,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.174,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.860,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 232.765,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 136.572,65 |
| **PAMI:** | 37.247,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.587,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 179.406,80 |
| **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:** | 63.320,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.320,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.660,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.660,02 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.979,73 | **Adicionales:** | 138.796,32 |
| **Cant. horas extra:** | 107 | **Importe Horas Extra:** | 346.106,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 413.856,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 55.830,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 203.184,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30963994-5**
Nombre y Apellido: **DIAZ RODRIGO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-30963994-5

**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:** | **872.612,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 730.957,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 730.957,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 730.957,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 730.957,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 730.957,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 730.957,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 730.957,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 720.452,03 | 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:** | 77.592,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.455,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.772,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.578,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.861,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.259,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.405,33 |
| **PAMI:** | 21.928,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.289,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.623,37 |
| **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:** | 37.278,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.278,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.639,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.639,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.861,91 | **Adicionales:** | 84.427,21 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 115.532,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 243.652,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.483,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.200.501,82**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.116.335,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.116.335,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.116.335,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.116.335,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.116.335,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.116.335,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.116.335,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.105.829,70 | 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:** | 119.097,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.582,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.394,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.047,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.974,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 209.096,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 122.796,87 |
| **PAMI:** | 33.490,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.023,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 161.310,44 |
| **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:** | 56.933,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.933,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.466,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.466,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 126.589,60 | **Adicionales:** | 321.906,67 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 88.214,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 372.111,74 |
| **Vacaciones:** | 159.354,94 | **Premios:** | 48.157,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 84.166,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **963.304,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 809.331,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 809.331,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 809.331,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.331,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 809.331,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.331,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 809.331,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 798.826,34 | 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:** | 86.033,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.701,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.508,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.283,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.544,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.072,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.026,50 |
| **PAMI:** | 24.279,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.641,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.948,45 |
| **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:** | 41.275,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.275,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.637,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.637,96 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.633,84 | **Adicionales:** | 121.767,77 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 128.109,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 269.777,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.043,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.577.695,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.577.695,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.577.695,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.577.695,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.577.695,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.577.695,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.577.695,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.577.695,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.567.190,44 | 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:** | 168.786,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.918,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.731,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.932,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 73.657,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 301.026,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 173.546,56 |
| **PAMI:** | 47.330,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.466,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 230.343,62 |
| **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:** | 75.729,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.729,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.864,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.864,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 753.516,67 | **Adicionales:** | 169.524,33 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 122.771,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 531.883,71 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **689.393,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 529.262,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 529.262,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 529.262,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 529.262,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 529.262,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 529.262,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 529.262,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 518.756,76 | 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:** | 55.870,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.248,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.876,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.763,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.381,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.139,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.218,85 |
| **PAMI:** | 15.877,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.381,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.478,40 |
| **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:** | 26.992,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.992,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.496,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.496,19 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.861,88 | **Adicionales:** | 75.386,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 176.420,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.592,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **641.886,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 481.754,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 481.754,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 481.754,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 481.754,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 481.754,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 481.754,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 481.754,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.731,80 | 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:** | 51.128,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.548,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.462,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.335,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.312,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.787,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.993,04 |
| **PAMI:** | 14.452,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.167,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.613,59 |
| **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:** | 24.569,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.569,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.284,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.284,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.193,11 | **Adicionales:** | 69.791,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 165.770,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **941.455,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 789.541,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 789.541,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 789.541,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 789.541,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 789.541,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 789.541,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 789.541,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 779.035,79 | 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:** | 83.902,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.386,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.322,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.105,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.614,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.332,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.849,54 |
| **PAMI:** | 23.686,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.552,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.088,72 |
| **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:** | 40.266,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.266,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.133,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.133,30 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.997,21 | **Adicionales:** | 123.599,56 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 119.569,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 263.180,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.195,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.914,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **697.936,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 558.339,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 558.339,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 558.339,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 558.339,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 558.339,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 558.339,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 558.339,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 547.834,04 | 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:** | 59.001,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.710,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.149,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.025,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.748,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.635,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.417,35 |
| **PAMI:** | 16.750,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.512,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.680,07 |
| **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:** | 28.475,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.475,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.237,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.237,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,78 | **Adicionales:** | 97.798,14 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 18.546,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 186.113,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.029,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.235.914,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.235.914,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.235.914,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.235.914,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.235.914,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.235.914,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.225.409,04 | 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:** | 131.976,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.484,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.518,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.830,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.594,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 235.404,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.950,60 |
| **PAMI:** | 37.077,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.415,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 180.443,53 |
| **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:** | 59.323,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.323,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.661,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.661,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 86.346,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 413.714,05 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.013.863,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 831.314,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 831.314,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 831.314,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 831.314,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 831.314,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 831.314,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 850.873,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 820.808,88 | 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:** | 88.401,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.050,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.715,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.481,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.578,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.227,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.444,58 |
| **PAMI:** | 24.939,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.740,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.124,92 |
| **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:** | 42.397,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.397,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.198,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.198,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 133.353,05 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 130.885,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 277.104,80 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.730,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **723.355,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 574.293,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 574.293,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 574.293,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 574.293,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 574.293,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 574.293,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 574.293,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.787,49 | 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:** | 60.719,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.964,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.299,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.168,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.498,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.650,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.172,23 |
| **PAMI:** | 17.228,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.584,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.985,34 |
| **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:** | 29.288,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.288,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.644,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.644,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 173.289,92 | **Adicionales:** | 103.118,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 178.967,43 |
| **Vacaciones:** | 72.081,55 | **Premios:** | 46.835,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.062,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **2.684.283,59**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.669,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.416.470,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.416.470,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.669,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.669,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.416.470,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.416.470,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.405.964,68 | 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:** | 259.122,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 38.254,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 22.616,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.748,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 113.080,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 454.821,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,62 |
| **PAMI:** | 52.070,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,21 |
| **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:** | 123.239,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 123.239,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 402.574,87 | **Adicionales:** | 876.683,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 1.049.635,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 87.576,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 267.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **737.110,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.582,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.582,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.582,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.582,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.582,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.582,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 580.388,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 551.076,57 | 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:** | 59.350,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.762,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.180,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.054,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.900,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.248,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.774,03 |
| **PAMI:** | 16.847,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.527,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.148,61 |
| **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:** | 28.640,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.640,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.320,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.320,34 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.002,45 | **Adicionales:** | 67.309,65 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 56.794,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 187.194,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.281,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.528,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **697.648,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.658,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.658,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.658,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 534.658,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.658,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 534.658,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 534.658,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 524.152,77 | 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:** | 56.451,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.334,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.927,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.811,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.635,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.159,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.812,41 |
| **PAMI:** | 16.039,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.405,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.258,12 |
| **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:** | 27.267,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.267,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.633,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.633,79 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.212,12 | **Adicionales:** | 39.919,11 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 54.821,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 178.219,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.486,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **788.197,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.019,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.019,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.019,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 635.019,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.019,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 635.019,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 635.019,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 624.514,37 | 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:** | 67.260,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.929,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.870,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.715,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.352,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.127,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.852,19 |
| **PAMI:** | 19.050,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.857,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.760,38 |
| **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:** | 32.386,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.386,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.193,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.193,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.277,31 | **Adicionales:** | 124.244,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.673,30 |
| **Vacaciones:** | 79.563,57 | **Premios:** | 28.261,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **624.529,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 519.828,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 519.828,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 519.828,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 519.828,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 519.828,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 519.828,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 519.828,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.322,84 | 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:** | 54.854,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.098,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.787,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.678,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.938,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.356,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.181,12 |
| **PAMI:** | 15.594,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.339,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.115,20 |
| **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:** | 26.511,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.511,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.255,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.255,62 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.596,74 | **Adicionales:** | 75.162,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 173.276,12 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.792,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.701,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.608.179,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.450.105,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.450.105,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.450.105,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.450.105,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.450.105,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.450.105,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.450.105,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.439.600,25 | 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:** | 155.044,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.889,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.532,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.050,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 67.661,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 272.178,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 159.511,63 |
| **PAMI:** | 43.503,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.525,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 209.540,28 |
| **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:** | 73.955,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.955,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.977,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.977,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.407,60 | **Adicionales:** | 364.548,91 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 150.900,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 426.424,86 |
| **Vacaciones:** | 239.163,68 | **Premios:** | 69.659,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 158.073,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **764.988,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 582.439,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 582.439,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 582.439,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 582.439,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 582.439,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 582.439,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.997,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 571.933,53 | 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:** | 61.597,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.093,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.376,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.241,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.880,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.189,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.068,30 |
| **PAMI:** | 17.473,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.620,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.162,45 |
| **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:** | 29.704,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.704,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.852,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.852,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.624,20 | **Adicionales:** | 70.929,69 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 58.329,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 194.146,35 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.408,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **761.276,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 644.257,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 644.257,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 644.257,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 644.257,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 644.257,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 644.257,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 644.257,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 633.752,15 | 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:** | 68.255,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.076,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.957,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.798,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.786,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.873,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.868,34 |
| **PAMI:** | 19.327,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.899,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.095,23 |
| **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:** | 32.857,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.857,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.428,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.428,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 114.054,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 214.752,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.294,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **674.804,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 557.785,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 557.785,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 557.785,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 557.785,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 557.785,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 557.785,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 557.785,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 550.762,69 | 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:** | 59.317,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.757,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.177,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.020,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.885,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.157,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.356,44 |
| **PAMI:** | 16.733,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.510,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.600,05 |
| **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:** | 28.447,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.447,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.223,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.223,54 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 180.938,49 | **Adicionales:** | 80.730,96 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 70.265,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 196.600,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.250,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.374.911,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.374.911,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.374.911,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.374.911,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.374.911,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.374.911,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.374.911,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.374.911,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.364.406,23 | 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:** | 146.946,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.694,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.825,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.498,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 64.127,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 262.092,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 151.240,29 |
| **PAMI:** | 41.247,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.249,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 200.737,11 |
| **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:** | 65.995,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.995,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.997,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.997,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 567.256,67 | **Adicionales:** | 279.726,86 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 16.647,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 463.984,65 |
| **Vacaciones:** | 47.295,82 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **752.694,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 623.358,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 623.358,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 623.358,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 623.358,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 623.358,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 623.358,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 623.358,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 612.852,59 | 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:** | 66.004,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.744,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.760,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.610,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.804,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.923,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.569,39 |
| **PAMI:** | 18.700,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.805,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.075,24 |
| **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:** | 31.791,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.791,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.895,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.895,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.577,16 | **Adicionales:** | 133.898,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 207.786,04 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.096,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **814.367,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 685.030,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 685.030,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 685.030,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 685.030,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 685.030,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 685.030,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 685.030,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 674.525,27 | 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:** | 72.646,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.724,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.340,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.165,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.702,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.579,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.353,39 |
| **PAMI:** | 20.550,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.082,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.986,95 |
| **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:** | 34.936,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.936,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.468,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.468,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.544,53 | **Adicionales:** | 140.657,66 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 34.164,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 228.343,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.320,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **899.012,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 763.517,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 763.517,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 763.517,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 763.517,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 763.517,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 763.517,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 763.517,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 756.494,22 | 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:** | 81.474,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.028,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.111,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.871,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.555,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.040,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.986,91 |
| **PAMI:** | 22.905,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.435,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.328,26 |
| **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:** | 38.939,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.939,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.469,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.469,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.886,47 | **Adicionales:** | 118.461,86 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 62.631,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 303.011,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.526,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **735.852,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 610.996,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 610.996,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 610.996,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 610.996,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 610.996,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 610.996,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 641.485,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 603.973,02 | 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:** | 65.047,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.603,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.677,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.498,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.386,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.214,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.209,58 |
| **PAMI:** | 18.329,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.749,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.288,94 |
| **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:** | 31.160,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.160,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.580,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.580,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.115,26 | **Adicionales:** | 108.451,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.452,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.976,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 124.856,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | 13 - Licencia sin goce de haberes |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **85.856,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 85.856,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 85.856,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 85.856,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.856,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 85.856,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.856,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 85.856,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 85.836,94 | 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:** | 9.244,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.364,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 806,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 772,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.034,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.223,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.444,20 |
| **PAMI:** | 2.575,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 386,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.406,24 |
| **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:** | 4.378,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.378,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.189,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.189,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 13 -Licencia sin goce de haberes | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 85.856,39 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30633192-3**
Nombre y Apellido: **ESTEPA ABEL**

seleccionar CUIL: 20-30633192-3

**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:** | **844.179,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 661.630,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 661.630,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 661.630,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 661.630,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 661.630,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 661.630,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 681.188,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 651.124,55 | 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:** | 70.126,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.352,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.120,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.954,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.602,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.157,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.779,31 |
| **PAMI:** | 19.848,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.977,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.605,55 |
| **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:** | 33.743,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.743,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.871,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.871,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 92.968,17 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 63.741,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.543,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.137,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **601.093,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.446,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.446,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.446,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 469.446,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.446,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 469.446,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 469.446,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 458.941,26 | 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:** | 49.427,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.297,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.314,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.225,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.570,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.834,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.639,15 |
| **PAMI:** | 14.083,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.112,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.835,06 |
| **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:** | 23.941,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.941,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.970,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.970,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.176,38 | **Adicionales:** | 37.796,82 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 70.582,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 87.091,94 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.799,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.646,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **918.374,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 758.243,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 758.243,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 758.243,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 758.243,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 758.243,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 758.243,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 758.243,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 747.737,80 | 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:** | 80.531,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.889,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.028,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.824,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.143,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.417,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.406,77 |
| **PAMI:** | 22.747,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.412,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.566,16 |
| **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:** | 38.670,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.670,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.335,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.335,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 63.453,08 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 123.512,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 252.747,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.155,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **783.547,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.369,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.369,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.369,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.369,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.369,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.369,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 660.369,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 653.346,53 | 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:** | 70.365,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.388,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.141,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.943,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.707,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.545,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.640,66 |
| **PAMI:** | 19.811,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.971,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.423,41 |
| **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:** | 33.678,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.678,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.839,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.839,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 107.651,35 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 43.841,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 227.019,96 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.782,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **835.423,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 704.043,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 704.043,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 704.043,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 704.043,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 704.043,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 704.043,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 704.043,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 693.538,41 | 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:** | 74.694,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.027,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.519,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.336,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.596,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.173,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.444,83 |
| **PAMI:** | 21.121,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.168,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.734,35 |
| **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:** | 35.906,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.906,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.953,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.953,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.363,84 | **Adicionales:** | 111.562,46 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 40.360,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 234.681,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.076,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-23135724-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-23135724-7

**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:** | **821.777,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 661.646,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 661.646,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 661.646,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 661.646,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 661.646,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 661.646,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 661.646,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 651.140,55 | 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:** | 70.127,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.353,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.120,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.954,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.603,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.160,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.781,07 |
| **PAMI:** | 19.849,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.977,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.607,86 |
| **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:** | 33.743,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.743,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.871,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.871,97 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 60.862,44 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 96.417,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.548,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.576,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **883.001,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 772.140,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 772.140,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 772.140,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 772.140,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 772.140,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 772.140,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 772.140,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 761.635,46 | 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:** | 82.028,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.110,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.159,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.949,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.796,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.043,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.935,51 |
| **PAMI:** | 23.164,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.474,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.574,37 |
| **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:** | 39.379,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.379,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.689,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.689,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 202.281,43 | **Adicionales:** | 132.120,36 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 66.500,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.380,33 |
| **Vacaciones:** | 82.067,82 | **Premios:** | 31.790,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **686.736,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.229,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.229,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.229,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 518.229,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.229,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 518.229,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 536.283,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 507.724,07 | 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:** | 54.681,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.072,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.772,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.664,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.863,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.054,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.005,25 |
| **PAMI:** | 15.546,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.332,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.884,17 |
| **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:** | 26.429,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.429,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.214,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.214,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 70.155,53 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 18.419,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 172.743,20 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.084,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.507,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **838.142,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 714.965,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 714.965,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 714.965,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 714.965,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 714.965,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 714.965,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 714.965,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 707.941,89 | 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:** | 76.245,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.256,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.654,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.434,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.273,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.864,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.646,15 |
| **PAMI:** | 21.448,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.217,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.312,44 |
| **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:** | 36.463,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.463,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.231,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.231,61 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.547,49 | **Adicionales:** | 157.275,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 240.733,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.408,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **787.815,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 658.478,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 658.478,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 658.478,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 658.478,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 658.478,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 658.478,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 658.478,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 651.455,16 | 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:** | 70.161,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.358,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.123,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.926,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.618,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.188,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.432,61 |
| **PAMI:** | 19.754,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.963,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.150,11 |
| **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:** | 33.582,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.582,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.791,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.791,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.643,74 | **Adicionales:** | 102.015,36 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 46.314,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 225.777,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.726,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **848.034,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.426,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.426,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.426,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 669.426,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.426,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 669.426,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 669.426,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 658.920,68 | 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:** | 70.965,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.476,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.193,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.024,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.969,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.630,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.636,88 |
| **PAMI:** | 20.082,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.012,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.732,09 |
| **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:** | 34.140,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.140,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.070,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.070,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 102.956,45 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 66.676,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.142,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.597,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **718.373,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 601.354,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 601.354,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 601.354,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 601.354,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 601.354,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 601.354,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 601.354,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 594.331,66 | 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:** | 64.009,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.449,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.586,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.412,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.933,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.391,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.149,03 |
| **PAMI:** | 18.040,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.706,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.895,77 |
| **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:** | 30.669,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.669,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.334,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.334,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 274.276,79 | **Adicionales:** | 99.982,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 201.471,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.624,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-18464432-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ LUIS EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-18464432-1

**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:** | **825.772,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 668.019,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 668.019,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 668.019,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 668.019,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 668.019,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 668.019,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 698.508,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 657.513,78 | 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:** | 70.814,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.454,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.180,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.012,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.903,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.364,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.482,12 |
| **PAMI:** | 20.040,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.006,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.528,79 |
| **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:** | 34.068,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.068,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.034,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.034,49 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.142,03 | **Adicionales:** | 96.549,02 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 75.124,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 222.673,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.530,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 157.752,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **639.413,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.506,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.506,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.506,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.506,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.506,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.506,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 565.506,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.483,52 | 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:** | 60.148,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.879,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.249,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.089,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.248,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.616,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.205,73 |
| **PAMI:** | 16.965,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.544,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.715,71 |
| **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:** | 28.840,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.840,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.420,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.420,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.613,98 | **Adicionales:** | 83.256,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 238.153,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.482,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.906,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **708.157,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 539.650,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 539.650,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 539.650,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 539.650,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 539.650,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 539.650,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 557.704,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 529.144,84 | 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:** | 56.988,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.413,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.973,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.856,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.869,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.102,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.361,54 |
| **PAMI:** | 16.189,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.428,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.979,48 |
| **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:** | 27.522,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.522,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.761,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.761,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 82.773,20 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 19.954,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 179.883,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.212,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.507,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **644.730,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 523.610,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 523.610,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 523.610,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.610,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 523.610,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.610,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 523.610,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 516.587,72 | 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:** | 55.636,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.213,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.855,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.712,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.279,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.698,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.597,19 |
| **PAMI:** | 15.708,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.356,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.661,77 |
| **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:** | 26.704,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.704,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.352,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.352,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.434,40 | **Adicionales:** | 61.037,65 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 7.727,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 203.853,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.557,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **780.347,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 632.534,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 632.534,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 632.534,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 632.534,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 632.534,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 632.534,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 632.534,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 622.028,59 | 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:** | 66.992,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.890,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.847,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.692,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.235,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.657,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.578,75 |
| **PAMI:** | 18.976,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.846,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.401,17 |
| **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:** | 32.259,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.259,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.129,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.129,62 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.457,62 | **Adicionales:** | 61.447,33 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 103.036,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.844,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.748,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **978.895,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 781.810,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 781.810,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 781.810,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 781.810,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 781.810,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 781.810,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 781.810,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 771.305,12 | 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:** | 83.069,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.263,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.250,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.036,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.251,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.871,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.999,17 |
| **PAMI:** | 23.454,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.518,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.971,64 |
| **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:** | 39.872,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.872,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.936,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.936,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 234.844,66 | **Adicionales:** | 117.583,55 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 133.353,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 260.603,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.425,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 197.084,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **766.222,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 630.726,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 630.726,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 630.726,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 630.726,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 630.726,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 630.726,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 630.726,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 620.220,99 | 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:** | 66.797,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.861,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.830,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.676,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.150,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.316,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.379,92 |
| **PAMI:** | 18.921,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.838,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.139,99 |
| **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:** | 32.167,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.167,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.083,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.083,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.761,10 | **Adicionales:** | 94.503,39 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 24.629,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.242,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.590,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **642.750,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 525.731,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 525.731,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 525.731,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 525.731,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 525.731,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 525.731,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 525.731,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 515.225,58 | 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:** | 55.489,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.192,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.843,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.731,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.215,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.472,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.830,42 |
| **PAMI:** | 15.771,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.365,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.968,14 |
| **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:** | 26.812,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.812,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.406,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.406,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 72.350,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 175.243,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.063,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **750.299,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 618.904,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 618.904,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 618.904,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 618.904,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 618.904,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 618.904,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 618.904,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 611.881,85 | 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:** | 65.899,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.728,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.751,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.570,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.758,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.708,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.079,55 |
| **PAMI:** | 18.567,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.785,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.431,77 |
| **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:** | 31.564,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.564,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.782,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.782,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.298,51 | **Adicionales:** | 138.758,10 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 206.416,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.431,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.394,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.008.923,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 850.864,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 850.864,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 850.864,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 850.864,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 850.864,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 850.864,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 850.864,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 840.359,10 | 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:** | 90.506,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.361,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.899,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.657,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.496,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.922,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.595,11 |
| **PAMI:** | 25.525,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.828,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.949,94 |
| **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:** | 43.394,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.394,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.697,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.697,05 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.052,68 | **Adicionales:** | 169.357,74 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 105.903,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 283.621,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.928,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 158.058,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **914.138,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 749.935,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 749.935,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 749.935,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 749.935,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 749.935,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 749.935,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 749.935,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 739.430,40 | 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:** | 79.636,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.756,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.950,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.749,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.753,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.846,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.492,95 |
| **PAMI:** | 22.498,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.374,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.365,74 |
| **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:** | 38.246,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.246,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.123,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.123,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 116.773,62 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 119.006,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.978,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.325,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.202,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **982.351,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 832.509,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 832.509,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 832.509,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 832.509,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 832.509,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 832.509,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 832.509,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 825.486,70 | 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:** | 88.904,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.125,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.759,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.492,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.797,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.080,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.576,08 |
| **PAMI:** | 24.975,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.746,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.297,66 |
| **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:** | 42.458,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.458,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.229,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.229,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.301,40 | **Adicionales:** | 143.932,99 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 72.361,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 323.770,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.142,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.841,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **636.367,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 533.723,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 533.723,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 533.723,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 533.723,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 533.723,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 533.723,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 533.723,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 523.218,45 | 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:** | 56.350,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.319,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.918,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.803,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.591,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.982,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.709,64 |
| **PAMI:** | 16.011,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.401,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.123,12 |
| **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:** | 27.219,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.219,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.609,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.609,96 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.279,83 | **Adicionales:** | 73.102,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 177.907,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.433,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.643,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.235.914,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.235.914,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.235.914,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.235.914,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.235.914,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.235.914,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.225.409,04 | 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:** | 131.976,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.484,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.518,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.830,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.594,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 235.404,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.950,60 |
| **PAMI:** | 37.077,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.415,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 180.443,53 |
| **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:** | 59.323,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.323,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.661,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.661,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 86.346,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 413.714,05 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **680.934,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 524.213,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 524.213,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 524.213,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 524.213,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 524.213,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 524.213,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 524.213,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 513.707,49 | 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:** | 55.326,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.167,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.828,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.717,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.144,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.185,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.663,43 |
| **PAMI:** | 15.726,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.358,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.748,78 |
| **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:** | 26.734,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.734,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.367,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.367,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 47.734,18 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 45.227,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 174.737,67 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.687,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-24146302-9**
Nombre y Apellido: **FLORES JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-24146302-9

**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:** | **912.440,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 752.119,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 752.119,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 752.119,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 752.119,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 752.119,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 752.119,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 783.118,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 745.096,60 | 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:** | 80.246,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.847,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.003,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.769,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.019,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.886,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.733,17 |
| **PAMI:** | 22.563,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.384,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.681,30 |
| **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:** | 38.358,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.358,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.179,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.179,05 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.547,87 | **Adicionales:** | 119.282,75 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 66.577,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 278.811,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.900,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.320,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.293.799,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.156.260,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.156.260,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.156.260,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.156.260,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.156.260,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.156.260,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.156.260,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.149.237,78 | 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:** | 123.772,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.272,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.802,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.406,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 54.014,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 217.269,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.188,70 |
| **PAMI:** | 34.687,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.203,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 167.079,70 |
| **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:** | 58.969,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.969,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.484,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.484,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.643,18 | **Adicionales:** | 240.657,25 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 164.045,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 401.471,79 |
| **Vacaciones:** | 90.365,81 | **Premios:** | 48.077,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.273.469,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.273.469,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.273.469,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.273.469,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.273.469,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.273.469,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.273.469,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.273.469,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.262.963,77 | 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:** | 136.021,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.081,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.871,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.281,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 59.359,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 242.615,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 140.081,62 |
| **PAMI:** | 38.204,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.640,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 185.926,52 |
| **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:** | 61.126,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.126,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.563,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.563,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 109.618,58 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 97.140,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 419.110,71 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26017390-2**
Nombre y Apellido: **FRACALOSSI MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-26017390-2

**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:** | **902.482,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 760.828,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 760.828,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 760.828,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 760.828,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 760.828,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 760.828,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 760.828,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 753.805,07 | 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:** | 81.184,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.985,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.085,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.847,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.428,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.532,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.691,10 |
| **PAMI:** | 22.824,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.423,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.939,68 |
| **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:** | 38.802,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.802,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.401,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.401,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.194,35 | **Adicionales:** | 168.958,78 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 44.411,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 264.456,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.806,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **783.800,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 648.304,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 648.304,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 648.304,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 648.304,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 648.304,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 648.304,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 648.304,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 641.281,52 | 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:** | 69.066,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.196,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.028,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.834,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.140,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.265,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.313,51 |
| **PAMI:** | 19.449,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.917,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.680,02 |
| **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:** | 33.063,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.063,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.531,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.531,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 222.745,65 | **Adicionales:** | 110.158,76 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 59.236,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.459,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.704,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **656.840,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 506.387,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 506.387,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 506.387,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 506.387,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 506.387,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 506.387,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 506.387,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 499.364,36 | 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:** | 53.781,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.939,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.694,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.557,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.470,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.443,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.702,62 |
| **PAMI:** | 15.191,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.278,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.172,98 |
| **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:** | 25.825,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.825,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.912,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.912,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.225,31 | **Adicionales:** | 35.396,81 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 45.570,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 169.479,46 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.715,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **863.338,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 699.135,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 699.135,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 699.135,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 699.135,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 699.135,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 699.135,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 699.135,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 688.629,78 | 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:** | 74.165,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.949,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.473,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.292,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.365,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.245,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.904,88 |
| **PAMI:** | 20.974,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.146,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.025,05 |
| **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:** | 35.655,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.655,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.827,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.827,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.954,68 | **Adicionales:** | 90.952,10 |
| **Cant. horas extra:** | 57 | **Importe Horas Extra:** | 162.183,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.045,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.202,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **912.020,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 749.531,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 749.531,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 749.531,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 749.531,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 749.531,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 749.531,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 761.567,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 739.025,57 | 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:** | 79.593,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.750,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.946,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.745,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.734,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.770,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.448,42 |
| **PAMI:** | 22.485,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.372,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.307,24 |
| **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:** | 38.226,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.226,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.113,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.113,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 237.909,90 | **Adicionales:** | 129.106,33 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 98.675,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.843,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.995,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.489,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **769.005,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 651.986,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 651.986,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 651.986,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 651.986,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 651.986,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 651.986,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 651.986,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 644.963,62 | 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:** | 69.462,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.254,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.062,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.867,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.313,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.961,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.718,54 |
| **PAMI:** | 19.559,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.933,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.212,08 |
| **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:** | 33.251,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.251,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.625,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.625,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,35 | **Adicionales:** | 115.857,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 221.030,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.941,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **137.784,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 137.784,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 137.784,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 137.784,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 137.784,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 137.784,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 137.784,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 137.784,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 136.383,66 | 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:** | 14.688,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.168,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.282,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.653,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.410,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 26.202,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.156,28 |
| **PAMI:** | 4.133,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 826,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 20.116,52 |
| **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:** | 6.613,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.613,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.306,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.306,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 6 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 105.988,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 31.796,40 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **743.475,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 614.139,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 614.139,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 614.139,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 614.139,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 614.139,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 614.139,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 614.139,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 603.633,51 | 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:** | 65.011,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.597,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.674,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.527,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.370,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.181,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.555,29 |
| **PAMI:** | 18.424,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.763,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.743,09 |
| **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:** | 31.321,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.321,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.660,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.660,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.918,85 | **Adicionales:** | 85.091,41 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.554,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 204.713,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.860,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **872.429,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 706.168,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 706.168,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 706.168,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 706.168,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 706.168,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 706.168,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 706.168,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 695.662,98 | 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:** | 74.922,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.061,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.539,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.355,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.696,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.574,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.678,54 |
| **PAMI:** | 21.185,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.177,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.041,36 |
| **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:** | 36.014,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.014,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.007,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.007,30 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.427,22 | **Adicionales:** | 81.658,93 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 131.371,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 235.389,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.321,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.260,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-28743998-9**
Nombre y Apellido: **GALLARDO VICTOR JOSE**

seleccionar CUIL: 23-28743998-9

**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:** | **742.010,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.720,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.720,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.720,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.720,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.720,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.720,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.720,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 565.215,35 | 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:** | 60.873,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.986,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.313,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.181,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.565,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.920,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.329,30 |
| **PAMI:** | 17.271,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.590,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.191,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.361,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.361,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.680,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.680,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.687,17 | **Adicionales:** | 111.644,80 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 15.593,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 191.906,96 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.888,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **678.170,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.151,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.151,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.151,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.151,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.151,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.151,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 561.151,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 550.646,33 | 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:** | 59.304,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.755,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.176,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.050,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.880,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.166,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.726,70 |
| **PAMI:** | 16.834,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.525,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.086,44 |
| **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:** | 28.618,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.618,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.309,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.309,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.490,73 | **Adicionales:** | 99.223,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 187.050,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.387,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.637.132,83**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.637.132,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.637.132,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.637.132,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.637.132,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.637.132,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.637.132,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.637.132,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.626.627,31 | 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:** | 175.187,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.863,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.290,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.645,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 76.451,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 312.438,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 180.084,61 |
| **PAMI:** | 49.113,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.822,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 239.021,39 |
| **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:** | 78.582,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 78.582,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.291,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.291,19 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 779.500,00 | **Adicionales:** | 169.524,33 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 136.412,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 551.696,00 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **988.521,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 816.072,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 816.072,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 816.072,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.072,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 816.072,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.072,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 816.072,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 805.566,99 | 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:** | 86.759,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.808,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.572,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.344,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.861,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.346,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.767,98 |
| **PAMI:** | 24.482,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.672,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.922,49 |
| **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:** | 41.619,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.619,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.809,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.809,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.245,42 | **Adicionales:** | 169.571,85 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 60.853,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 272.024,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.377,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **794.351,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 765.614,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 765.614,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 765.614,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 765.614,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 765.614,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 765.614,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 765.614,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 755.108,96 | 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:** | 81.325,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.006,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.098,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.890,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.490,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.810,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.217,59 |
| **PAMI:** | 22.968,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.445,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.631,29 |
| **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:** | 39.046,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.046,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.523,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.523,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 135.123,93 | **Adicionales:** | 176.997,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 247.848,63 |
| **Vacaciones:** | 159.354,94 | **Premios:** | 46.289,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 28.736,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **711.589,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.136,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.136,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.136,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.136,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.136,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.136,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 561.136,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 550.631,40 | 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:** | 59.303,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.755,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.175,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.050,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.879,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.163,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.725,06 |
| **PAMI:** | 16.834,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.525,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.084,29 |
| **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:** | 28.617,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.617,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.308,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.308,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.511,44 | **Adicionales:** | 54.354,30 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 46.769,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 187.045,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.455,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **667.744,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.997,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.997,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.997,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 599.997,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.997,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 599.997,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 599.997,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 589.491,53 | 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:** | 63.488,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.372,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.541,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.399,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.706,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.508,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.999,68 |
| **PAMI:** | 17.999,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.699,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.699,58 |
| **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:** | 30.599,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.599,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.299,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.299,92 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.603,48 | **Adicionales:** | 89.870,48 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 29.440,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 199.999,02 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.083,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.747,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.026.488,69**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 878.675,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 878.675,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 878.675,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 878.675,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 878.675,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 878.675,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 878.675,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 868.169,78 | 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:** | 93.501,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.803,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.160,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.908,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.803,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.178,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.654,28 |
| **PAMI:** | 26.360,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.954,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.968,58 |
| **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:** | 44.812,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.812,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.406,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.406,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 130.946,68 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 129.144,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 292.891,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.536,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-37754604-1**
Nombre y Apellido: **GARCIA GASTON DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-37754604-1

**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:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **738.206,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.484,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.484,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.484,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 581.484,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.484,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 581.484,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.484,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 570.978,80 | 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:** | 61.494,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.078,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.367,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.233,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.836,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.009,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.963,28 |
| **PAMI:** | 17.444,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.616,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.024,49 |
| **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:** | 29.655,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.655,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.827,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.827,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.219,76 | **Adicionales:** | 42.753,74 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 88.399,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 193.828,11 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.283,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26523549-3**
Nombre y Apellido: **GARCIA SANTIAGO JERONIMO**

seleccionar CUIL: 20-26523549-3

**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:** **1.050.313,67**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 908.659,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 908.659,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 908.659,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 908.659,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 908.659,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 908.659,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 908.659,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 898.153,65 | 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:** | 96.731,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.280,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.442,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.177,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.213,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 169.845,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.952,51 |
| **PAMI:** | 27.259,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.088,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 131.301,26 |
| **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:** | 46.341,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.341,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.170,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.170,81 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.888,87 | **Adicionales:** | 178.529,73 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 106.536,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 302.886,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.817,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.500.115,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.500.115,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.500.115,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.500.115,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.500.115,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.500.115,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.500.115,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.500.115,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.489.609,68 | 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:** | 160.430,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.684,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.002,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.001,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 70.011,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 286.131,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 165.012,67 |
| **PAMI:** | 45.003,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.000,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 219.016,82 |
| **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:** | 72.005,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 72.005,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.002,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.002,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 518.080,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 227.151,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 494.715,06 |
| **Vacaciones:** | 171.915,20 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.077.019,81**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 955.899,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 955.899,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 955.899,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 955.899,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 955.899,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 955.899,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 955.899,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 945.394,34 | 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:** | 101.818,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.031,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.886,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.603,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.433,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.774,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.148,98 |
| **PAMI:** | 28.677,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.301,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.127,53 |
| **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:** | 48.750,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.750,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.375,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.375,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 170.213,74 | **Adicionales:** | 220.924,48 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 31.406,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 267.146,49 |
| **Vacaciones:** | 216.244,55 | **Premios:** | 49.963,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **704.926,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 614.615,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 614.615,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 614.615,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 614.615,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 614.615,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 614.615,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 614.615,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 607.592,41 | 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:** | 65.437,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.660,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.711,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.531,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.556,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.898,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.607,71 |
| **PAMI:** | 18.438,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.765,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.811,95 |
| **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:** | 31.345,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.345,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.672,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.672,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.381,35 | **Adicionales:** | 110.926,13 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 19.375,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 238.932,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 90.310,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **730.681,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.152,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.152,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.152,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.152,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.152,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.152,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 573.959,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.129,53 | 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:** | 59.033,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.715,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.152,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.996,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.762,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.659,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.066,79 |
| **PAMI:** | 16.654,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.498,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.219,56 |
| **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:** | 28.312,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.312,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.156,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.156,39 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.225,31 | **Adicionales:** | 70.511,91 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 36.839,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 189.956,67 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.618,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.528,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **682.062,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 548.624,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 548.624,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 548.624,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 548.624,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 548.624,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 548.624,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 548.624,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 538.119,26 | 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:** | 57.955,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.556,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.058,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.937,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.291,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.799,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.348,73 |
| **PAMI:** | 16.458,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.468,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.276,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.979,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.979,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.989,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.989,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 96.422,32 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.908,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 182.874,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.567,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.205.008,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.205.008,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.205.008,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.205.008,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.205.008,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.205.008,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.205.008,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.205.008,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.194.503,04 | 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:** | 128.647,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.992,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.228,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.460,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 56.141,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 229.470,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 132.550,94 |
| **PAMI:** | 36.150,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.230,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 175.931,25 |
| **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:** | 57.840,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.840,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.920,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.920,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 665.264,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 53.966,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 397.524,05 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **950.732,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 800.280,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 800.280,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 800.280,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 800.280,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 800.280,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 800.280,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 800.280,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 789.774,51 | 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:** | 85.058,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.557,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.423,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.202,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.119,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.361,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.030,80 |
| **PAMI:** | 24.008,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.601,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.640,46 |
| **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:** | 40.814,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.814,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.407,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.407,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.467,51 | **Adicionales:** | 129.710,01 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 130.715,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 266.760,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.626,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **696.179,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 568.900,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 568.900,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 568.900,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 568.900,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 568.900,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 568.900,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 568.900,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 561.877,72 | 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:** | 60.514,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.933,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.281,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.120,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.408,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.258,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.579,09 |
| **PAMI:** | 17.067,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.560,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.206,17 |
| **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:** | 29.013,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.013,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.506,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.506,97 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.085,68 | **Adicionales:** | 103.959,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.524,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.330,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26002696-9**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ CRISTIAN ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-26002696-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** 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:** | **1.362.474,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.362.474,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.362.474,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.362.474,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.362.474,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.362.474,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.362.474,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.362.474,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.351.968,76 | 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:** | 145.607,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.496,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.708,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.349,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 63.542,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 259.704,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 149.872,17 |
| **PAMI:** | 40.874,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.174,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 198.921,25 |
| **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:** | 65.398,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.398,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.699,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.699,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 561.253,33 | **Adicionales:** | 278.633,83 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 50.998,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 455.900,62 |
| **Vacaciones:** | 15.688,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.397.747,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.219.140,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.219.140,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.219.140,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.219.140,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.219.140,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.219.140,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.219.140,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.208.634,52 | 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:** | 130.169,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.217,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.361,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.972,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 56.805,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 228.526,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 134.105,40 |
| **PAMI:** | 36.574,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.486,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 176.165,73 |
| **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:** | 62.176,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.176,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.088,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.088,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.319,41 | **Adicionales:** | 301.535,67 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 80.012,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 350.816,03 |
| **Vacaciones:** | 233.368,74 | **Premios:** | 59.088,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.227.957,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.227.957,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.227.957,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.227.957,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.227.957,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.227.957,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.227.957,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.227.957,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.217.451,64 | 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:** | 131.119,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.357,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.444,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.735,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.220,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 233.876,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.075,29 |
| **PAMI:** | 36.838,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.367,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 179.281,74 |
| **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:** | 58.941,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.941,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.470,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.470,97 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 81.041,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 411.061,58 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **514.643,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.564,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.564,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.564,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.564,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.564,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.564,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 432.564,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.541,28 | 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:** | 45.830,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.766,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.000,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.893,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.000,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.490,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.582,09 |
| **PAMI:** | 12.976,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.946,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.505,56 |
| **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:** | 22.060,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.060,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.030,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.030,39 |

**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:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 180.238,39 | **Adicionales:** | 77.762,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 174.563,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 82.079,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-14694478-8**
Nombre y Apellido: **GOMEZ AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-14694478-8

**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:** | **812.295,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 690.753,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 690.753,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 690.753,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 690.753,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 690.753,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 690.753,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 721.970,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 680.247,76 | 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:** | 73.262,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.815,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.394,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.216,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.971,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.661,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.982,86 |
| **PAMI:** | 20.722,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.108,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.813,85 |
| **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:** | 35.228,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.228,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.614,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.614,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.907,04 | **Adicionales:** | 168.901,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.251,09 |
| **Vacaciones:** | 81.579,81 | **Premios:** | 28.113,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.542,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.067.851,96**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 882.662,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 882.662,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 882.662,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 882.662,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 882.662,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 882.662,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 913.879,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 872.157,39 | 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:** | 93.931,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.867,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.198,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.943,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.991,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.932,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.092,92 |
| **PAMI:** | 26.479,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.971,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 127.544,79 |
| **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:** | 45.015,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.015,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.507,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.507,90 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.755,15 | **Adicionales:** | 155.161,50 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 139.896,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 294.220,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.628,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 185.189,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **828.755,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.147,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.147,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.147,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.147,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.147,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.147,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.147,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 639.641,74 | 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:** | 68.889,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.170,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.012,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.851,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.063,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.986,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.516,20 |
| **PAMI:** | 19.504,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.925,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.946,28 |
| **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:** | 33.157,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.157,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.578,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.578,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.870,24 | **Adicionales:** | 99.409,86 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 61.120,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.715,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.031,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **768.979,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 618.526,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 618.526,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 618.526,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 618.526,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 618.526,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 618.526,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 618.526,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 608.020,98 | 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:** | 65.483,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.667,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.715,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.566,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.576,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.010,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.037,92 |
| **PAMI:** | 18.555,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.783,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.377,09 |
| **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:** | 31.544,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.544,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.772,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.772,43 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 43.427,29 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 107.244,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 206.175,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.853,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29847771-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ GABRIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-29847771-9

**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:** | **762.780,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 606.058,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 606.058,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 606.058,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 606.058,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 606.058,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 606.058,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 606.058,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 599.035,86 | 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:** | 64.516,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.524,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.630,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.454,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.154,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.280,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.666,49 |
| **PAMI:** | 18.181,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.727,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.575,53 |
| **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:** | 30.909,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.909,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.454,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.454,50 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 55.360,52 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 58.947,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 215.184,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.470,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **768.233,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.434,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.434,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.434,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 620.434,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.434,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 620.434,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 620.434,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 609.929,05 | 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:** | 65.689,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.697,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.733,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.583,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.666,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.371,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.247,80 |
| **PAMI:** | 18.613,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.652,80 |
| **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:** | 31.642,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.642,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.821,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.821,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.613,89 | **Adicionales:** | 57.485,86 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 104.518,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 206.811,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.005,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.798,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **759.344,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.007,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.007,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.007,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 600.007,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.007,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 600.007,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 600.007,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.984,27 | 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:** | 63.864,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.428,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.574,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.400,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.870,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.137,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.000,81 |
| **PAMI:** | 18.000,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.700,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.701,06 |
| **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:** | 30.600,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.600,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.300,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.300,19 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.561,66 | **Adicionales:** | 86.488,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.008,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.948,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **750.886,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 574.336,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 574.336,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 574.336,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 574.336,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 574.336,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 574.336,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 574.336,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.830,70 | 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:** | 60.724,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.964,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.300,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.169,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.500,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.658,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.176,98 |
| **PAMI:** | 17.230,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.584,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.991,58 |
| **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:** | 29.291,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.291,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.645,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.645,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.402,55 | **Adicionales:** | 74.328,12 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 51.327,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 191.445,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.832,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.549,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **816.802,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 668.989,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 668.989,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 668.989,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 668.989,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 668.989,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 668.989,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 668.989,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 658.483,86 | 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:** | 70.918,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.469,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.189,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.020,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.948,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.547,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.588,83 |
| **PAMI:** | 20.069,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.010,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.668,96 |
| **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:** | 34.118,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.118,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.059,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.059,23 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 280.642,63 | **Adicionales:** | 105.402,41 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 32.827,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 217.139,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.978,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **671.085,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 541.748,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 541.748,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 541.748,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 541.748,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 541.748,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 541.748,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 541.748,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 534.725,17 | 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:** | 57.589,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.502,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.026,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.875,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.132,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.126,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.592,31 |
| **PAMI:** | 16.252,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.437,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.282,63 |
| **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:** | 27.629,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.629,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.814,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.814,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.584,38 | **Adicionales:** | 64.145,40 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 42.244,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 185.652,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.120,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **675.718,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 526.769,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 526.769,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 526.769,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 526.769,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 526.769,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 526.769,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 537.803,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 519.746,68 | 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:** | 55.976,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.263,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.885,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.740,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.428,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.295,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.944,68 |
| **PAMI:** | 15.803,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.370,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.118,23 |
| **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:** | 26.865,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.865,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.432,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.432,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.536,31 | **Adicionales:** | 63.410,04 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 24.262,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 179.246,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.314,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.948,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **910.368,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 774.872,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 774.872,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 774.872,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 774.872,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 774.872,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 774.872,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 774.872,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 764.366,89 | 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:** | 82.322,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.153,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.185,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.973,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.925,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.559,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.235,97 |
| **PAMI:** | 23.246,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.486,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.969,07 |
| **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:** | 39.518,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.518,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.759,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.759,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 180.424,52 | **Adicionales:** | 175.704,19 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 59.209,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 254.858,35 |
| **Vacaciones:** | 72.081,54 | **Premios:** | 32.593,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.420.737,76**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.250.361,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.250.361,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.250.361,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.250.361,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.250.361,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.250.361,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.250.361,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.239.855,90 | 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:** | 133.532,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.713,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.654,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.253,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 58.273,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 234.427,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 137.539,76 |
| **PAMI:** | 37.510,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.626,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 180.677,23 |
| **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:** | 63.768,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.768,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.884,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.884,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 275.463,97 | **Adicionales:** | 213.705,27 |
| **Cant. horas extra:** | 76 | **Importe Horas Extra:** | 289.148,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 416.787,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 55.256,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 170.376,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **828.810,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 664.592,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 664.592,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 664.592,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 664.592,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 664.592,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 664.592,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 664.592,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 657.569,61 | 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:** | 70.820,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.455,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.181,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.981,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.905,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.343,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.105,20 |
| **PAMI:** | 19.937,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.990,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.033,65 |
| **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:** | 33.894,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.894,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.947,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.947,11 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.689,36 | **Adicionales:** | 108.084,76 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 61.073,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 240.636,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.109,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.217,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29900960-3**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ALEJANDRO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-29900960-3

**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:** | **681.856,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 552.519,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.519,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.519,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 552.519,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.519,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 552.519,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 552.519,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 545.496,57 | 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:** | 58.749,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.673,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.127,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.972,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.638,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.162,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.777,17 |
| **PAMI:** | 16.575,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.486,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.839,10 |
| **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:** | 28.178,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.178,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.089,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.089,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.085,68 | **Adicionales:** | 88.230,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.879,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.324,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **770.312,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 640.976,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 640.976,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 640.976,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 640.976,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 640.976,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 640.976,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 640.976,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 630.470,69 | 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:** | 67.901,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.024,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.926,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.768,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.632,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.253,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.507,38 |
| **PAMI:** | 19.229,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.884,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.621,06 |
| **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:** | 32.689,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.689,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.344,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.344,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 142.354,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 212.865,94 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.432,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **686.376,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.256,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.256,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.256,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.256,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.256,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.256,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 565.256,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.233,29 | 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:** | 60.121,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.875,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.247,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.087,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.236,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.569,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.178,21 |
| **PAMI:** | 16.957,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.543,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.679,55 |
| **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:** | 28.828,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.828,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.414,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.414,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.257,87 | **Adicionales:** | 74.534,69 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 8.541,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 206.510,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.412,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.101.167,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 975.931,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 975.931,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 975.931,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 975.931,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 975.931,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 975.931,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 975.931,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 965.426,44 | 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:** | 103.976,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.350,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.075,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.783,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.375,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 182.560,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 107.352,52 |
| **PAMI:** | 29.277,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.391,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 141.022,17 |
| **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:** | 49.772,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.772,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.886,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.886,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 191.893,53 | **Adicionales:** | 286.022,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 294.941,78 |
| **Vacaciones:** | 159.436,60 | **Premios:** | 43.637,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.235,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **986.743,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 817.483,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 817.483,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 817.483,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 817.483,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 817.483,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 817.483,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 830.021,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 806.978,46 | 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:** | 86.911,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.830,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.585,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.357,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.927,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.613,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.923,24 |
| **PAMI:** | 24.524,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.126,44 |
| **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:** | 41.691,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.691,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.845,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.845,84 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 255.692,30 | **Adicionales:** | 138.366,10 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 110.050,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 272.494,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.880,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.010.713,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.010.713,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.010.713,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.010.713,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.010.713,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.010.713,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.010.713,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.010.713,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.000.208,02 | 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:** | 107.722,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.903,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.401,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.128,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.009,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 192.166,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 111.178,49 |
| **PAMI:** | 30.321,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.064,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 147.564,18 |
| **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:** | 48.514,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.514,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.257,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.257,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 496.493,33 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 75.553,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 338.647,04 |
| **Vacaciones:** | 11.766,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **855.348,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 701.376,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 701.376,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 701.376,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 701.376,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 701.376,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 701.376,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 701.376,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 690.870,86 | 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:** | 74.406,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.984,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.494,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.312,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.470,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.669,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.151,40 |
| **PAMI:** | 21.041,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.156,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.348,88 |
| **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:** | 35.770,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.770,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.885,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.885,10 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 93.623,75 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 60.753,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.792,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.831,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **720.799,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 597.635,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 597.635,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 597.635,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 597.635,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 597.635,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 597.635,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 597.635,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.612,81 | 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:** | 63.609,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.390,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.551,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.378,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.758,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.689,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.739,95 |
| **PAMI:** | 17.929,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.689,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.358,39 |
| **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:** | 30.479,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.479,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.239,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.239,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.939,60 | **Adicionales:** | 119.906,25 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.908,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 217.568,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.313,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.163,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **966.751,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 808.692,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 808.692,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 808.692,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 808.692,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 808.692,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 808.692,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 808.692,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 798.186,92 | 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:** | 85.964,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.691,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.502,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.278,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.514,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.951,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.956,17 |
| **PAMI:** | 24.260,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.639,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.856,06 |
| **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:** | 41.243,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.243,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.621,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.621,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.194,85 | **Adicionales:** | 129.297,05 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 137.591,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 269.564,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.045,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 158.058,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **758.751,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 592.461,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 592.461,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 592.461,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 592.461,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 592.461,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 592.461,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 592.461,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 581.956,01 | 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:** | 62.676,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.253,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.470,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.332,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.351,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.084,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.170,77 |
| **PAMI:** | 17.773,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.666,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.610,70 |
| **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:** | 30.215,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.215,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.107,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.107,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 99.800,64 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 22.225,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 197.487,18 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.894,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-17702452-0**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-17702452-0

**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:** | **1.216.712,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.097.603,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.097.603,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.097.603,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.097.603,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.097.603,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.097.603,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.097.603,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.087.098,10 | 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:** | 117.080,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.284,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.218,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.878,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.093,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.556,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.736,40 |
| **PAMI:** | 32.928,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.939,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 158.603,73 |
| **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:** | 55.977,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.977,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.988,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.988,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.481,57 | **Adicionales:** | 303.283,82 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 22.733,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 309.035,10 |
| **Vacaciones:** | 238.697,66 | **Premios:** | 30.372,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.108,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.303.697,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.303.697,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.303.697,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.303.697,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.303.697,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.303.697,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.303.697,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.303.697,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.293.191,66 | 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:** | 139.276,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.561,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.156,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.644,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 60.780,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 248.418,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 143.406,69 |
| **PAMI:** | 39.110,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.822,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 190.339,79 |
| **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:** | 62.577,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.577,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.288,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.288,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 557.750,00 | **Adicionales:** | 274.944,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 440.151,56 |
| **Vacaciones:** | 30.851,33 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **755.651,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 632.473,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 632.473,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 632.473,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 632.473,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 632.473,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 632.473,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 632.473,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.967,98 | 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:** | 66.985,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.889,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.846,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.692,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.232,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.646,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.572,09 |
| **PAMI:** | 18.974,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.846,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.392,43 |
| **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:** | 32.256,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.256,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.128,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.128,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.360,90 | **Adicionales:** | 108.063,83 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 65.189,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.824,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.034,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.235.914,56**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.235.914,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.235.914,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.235.914,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.235.914,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.235.914,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.225.409,04 | 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:** | 131.976,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.484,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.518,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.830,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.594,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 235.404,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.950,60 |
| **PAMI:** | 37.077,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.415,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 180.443,53 |
| **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:** | 59.323,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.323,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.661,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.661,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 86.346,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 413.714,05 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **689.316,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 578.470,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 578.470,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 578.470,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 578.470,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 578.470,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 578.470,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 578.470,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 571.447,70 | 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:** | 61.544,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.086,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.371,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.206,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.858,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.066,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.631,79 |
| **PAMI:** | 17.354,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.603,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.589,03 |
| **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:** | 29.502,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.502,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.751,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.751,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 148.877,15 | **Adicionales:** | 76.093,79 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 54.575,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 279.591,22 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.332,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.845,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **695.071,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 608.846,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 608.846,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 608.846,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 608.846,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 608.846,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 608.846,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 608.846,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 601.823,53 | 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:** | 64.816,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.568,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.657,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.479,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.285,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.807,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.973,13 |
| **PAMI:** | 18.265,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.739,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.978,34 |
| **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:** | 31.051,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.051,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.525,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.525,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.533,99 | **Adicionales:** | 86.323,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 270.294,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.694,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.224,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-21139511-8**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21139511-8

**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:** | **951.531,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 785.300,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 785.300,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 785.300,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 785.300,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 785.300,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 785.300,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 785.300,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 778.276,89 | 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:** | 83.820,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.374,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.315,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.067,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.579,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.157,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.383,00 |
| **PAMI:** | 23.559,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.533,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.475,85 |
| **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:** | 40.050,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.050,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.025,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.025,15 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.904,43 | **Adicionales:** | 111.348,56 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 76.871,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 313.172,42 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.003,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.231,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-33255187-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ SANTIAGO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-33255187-7

**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:** | **949.686,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 797.771,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 797.771,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 797.771,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 797.771,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 797.771,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 797.771,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 797.771,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 787.266,15 | 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:** | 84.788,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.517,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.400,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.179,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.001,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.887,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.754,88 |
| **PAMI:** | 23.933,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.589,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.278,00 |
| **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:** | 40.686,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.686,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.343,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.343,18 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.967,73 | **Adicionales:** | 121.227,24 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 120.138,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 265.923,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.514,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.914,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **647.303,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 503.119,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 503.119,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 503.119,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 503.119,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 503.119,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 503.119,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 503.119,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.613,56 | 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:** | 53.054,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.832,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.630,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.528,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.152,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.198,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.343,10 |
| **PAMI:** | 15.093,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.264,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.700,71 |
| **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:** | 25.659,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.659,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.829,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.829,54 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.646,77 | **Adicionales:** | 46.424,67 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 39.745,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 167.706,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.595,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.184,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **753.310,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 636.291,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 636.291,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 636.291,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 636.291,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 636.291,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 636.291,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 636.291,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 629.268,46 | 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:** | 67.772,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.005,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.915,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.726,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.575,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.994,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.992,07 |
| **PAMI:** | 19.088,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.863,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.944,13 |
| **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:** | 32.450,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.450,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.225,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.225,44 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.683,02 | **Adicionales:** | 103.191,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.792,59 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.624,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **751.828,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 591.697,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 591.697,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 591.697,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 591.697,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 591.697,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 591.697,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 591.697,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 584.674,63 | 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:** | 62.969,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.296,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.495,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.325,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.479,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.566,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.086,75 |
| **PAMI:** | 17.750,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.662,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.500,32 |
| **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:** | 30.176,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.176,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.088,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.088,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 87.046,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.428,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.168,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **929.947,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 752.134,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 752.134,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 752.134,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 752.134,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 752.134,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 752.134,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 752.134,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 741.628,57 | 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:** | 79.873,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.791,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.971,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.769,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.856,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.262,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.734,75 |
| **PAMI:** | 22.564,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.384,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.683,37 |
| **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:** | 38.358,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.358,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.179,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.179,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.729,31 | **Adicionales:** | 151.320,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.401,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.682,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 177.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **727.505,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 579.692,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 579.692,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 579.692,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 579.692,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 579.692,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 579.692,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 579.692,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 569.187,02 | 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:** | 61.301,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.050,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.350,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.217,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.751,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.670,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.766,18 |
| **PAMI:** | 17.390,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.608,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.765,58 |
| **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:** | 29.564,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.564,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.782,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.782,16 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 289.533,21 | **Adicionales:** | 75.268,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 188.008,04 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.883,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **853.614,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 696.892,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 696.892,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 696.892,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 696.892,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 696.892,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 696.892,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 696.892,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 686.387,19 | 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:** | 73.923,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.913,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.452,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.272,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.260,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.821,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.658,20 |
| **PAMI:** | 20.906,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.136,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.701,00 |
| **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:** | 35.541,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.541,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.770,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.770,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 40.737,62 |
| **Cant. horas extra:** | 67 | **Importe Horas Extra:** | 157.953,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.297,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.077,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.876.728,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.645.033,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.691.961,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.691.961,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.645.033,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.645.033,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.691.961,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.691.961,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.681.456,02 | 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:** | 181.092,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.735,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.805,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.227,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 79.028,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 317.889,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 180.953,67 |
| **PAMI:** | 49.351,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.402,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 237.707,32 |
| **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:** | 86.290,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 86.290,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.948,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.948,35 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 200.427,27 | **Adicionales:** | 486.825,68 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 121.706,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 487.920,54 |
| **Vacaciones:** | 319.479,89 | **Premios:** | 75.601,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 184.766,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-21594602-9**
Nombre y Apellido: **HAAS JORGE RAUL**

seleccionar CUIL: 23-21594602-9

**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:** | **856.170,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 696.039,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 696.039,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 696.039,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 696.039,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 696.039,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 696.039,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 696.039,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 685.533,50 | 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:** | 73.831,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.899,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.444,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.264,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.220,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.660,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.564,29 |
| **PAMI:** | 20.881,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.132,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.577,64 |
| **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:** | 35.497,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.497,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.749,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.749,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 279.177,13 | **Adicionales:** | 96.785,73 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 57.058,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.013,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.004,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.032.732,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 856.702,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 856.702,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 856.702,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 856.702,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 856.702,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 856.702,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 869.741,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 846.197,02 | 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:** | 91.135,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.454,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.954,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.710,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.771,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.025,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.237,28 |
| **PAMI:** | 25.701,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.855,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 123.793,52 |
| **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:** | 43.691,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.691,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.845,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.845,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 113.259,46 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 167.045,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 285.567,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.733,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.029,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **897.495,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 762.000,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 762.000,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 762.000,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 762.000,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 762.000,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 762.000,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 762.000,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 751.494,51 | 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:** | 80.935,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.948,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.064,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.858,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.320,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.127,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.820,00 |
| **PAMI:** | 22.860,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.429,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.109,00 |
| **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:** | 38.862,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.862,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.431,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.431,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.416,22 | **Adicionales:** | 118.000,74 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 71.030,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 254.000,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.552,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **860.863,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 706.891,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 706.891,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 706.891,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 706.891,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 706.891,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 706.891,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 706.891,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 699.868,45 | 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:** | 75.375,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.127,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.578,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.362,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.893,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.338,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.758,07 |
| **PAMI:** | 21.206,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.181,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.145,83 |
| **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:** | 36.051,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.051,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.025,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.025,74 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.687,47 | **Adicionales:** | 75.427,34 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 121.067,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 251.439,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.269,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **818.547,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 695.369,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 695.369,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 695.369,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 695.369,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 695.369,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 695.369,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 695.369,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 688.346,17 | 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:** | 74.134,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.944,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.470,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.258,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.352,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.160,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.490,62 |
| **PAMI:** | 20.861,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.129,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.480,86 |
| **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:** | 35.463,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.463,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.731,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.731,92 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 114.410,10 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 23.247,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 240.401,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.153,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **662.432,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 531.037,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 531.037,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 531.037,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 531.037,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 531.037,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 531.037,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 531.037,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 520.532,06 | 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:** | 56.061,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.276,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.893,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.779,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.465,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.475,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.414,13 |
| **PAMI:** | 15.931,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.389,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.734,93 |
| **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:** | 27.082,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.082,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.541,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.541,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.848,65 | **Adicionales:** | 104.085,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 177.012,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.090,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.394,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **985.280,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 796.457,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 796.457,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 796.457,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.457,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 796.457,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.457,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 796.457,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 785.951,67 | 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:** | 84.646,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.496,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.387,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.168,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.939,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.639,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.610,29 |
| **PAMI:** | 23.893,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.584,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.088,07 |
| **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:** | 40.619,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.619,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.309,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.309,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.580,44 | **Adicionales:** | 74.711,31 |
| **Cant. horas extra:** | 81 | **Importe Horas Extra:** | 193.192,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 265.485,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.487,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 188.823,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **748.787,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 613.292,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 613.292,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 613.292,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 613.292,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 613.292,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 613.292,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 613.292,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 606.269,18 | 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:** | 65.295,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.639,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.698,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.519,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.494,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.648,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.462,15 |
| **PAMI:** | 18.398,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.759,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.620,74 |
| **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:** | 31.277,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.277,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.638,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.638,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 121.683,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 237.251,94 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.504,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31208319-2**
Nombre y Apellido: **HERRERA WALTER HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-31208319-2

**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:** | **590.354,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 473.335,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 473.335,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 473.335,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 473.335,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 473.335,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 473.335,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 473.335,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 466.312,09 | 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:** | 50.221,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.414,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.383,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.260,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.916,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.196,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.066,87 |
| **PAMI:** | 14.200,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.130,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.396,94 |
| **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:** | 24.140,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.140,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.070,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.070,05 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.446,41 | **Adicionales:** | 59.364,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 167.529,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.995,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **705.358,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 629.408,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 629.408,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 629.408,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 629.408,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 629.408,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 629.408,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 629.408,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 622.385,79 | 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:** | 67.030,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.895,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.850,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.664,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.252,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.694,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.234,98 |
| **PAMI:** | 18.882,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.832,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.949,59 |
| **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:** | 32.099,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.099,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.049,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.049,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 196.884,24 | **Adicionales:** | 65.703,73 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 57.178,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 286.070,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.572,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 75.949,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.103.347,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 943.246,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 943.246,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 943.246,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 943.246,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 943.246,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 943.246,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 943.246,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 936.222,96 | 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:** | 100.831,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.885,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.800,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.489,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.002,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 177.009,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.757,07 |
| **PAMI:** | 28.297,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.244,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.299,06 |
| **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:** | 48.105,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.105,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.052,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.052,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.967,55 | **Adicionales:** | 155.538,08 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 136.589,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 367.664,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.486,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.101,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **785.001,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 661.823,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 661.823,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 661.823,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 661.823,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 661.823,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 661.823,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 661.823,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 651.317,72 | 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:** | 70.146,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.355,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.122,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.956,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.611,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.193,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.800,56 |
| **PAMI:** | 19.854,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.978,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.633,46 |
| **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:** | 33.752,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.752,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.876,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.876,49 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.707,02 | **Adicionales:** | 114.552,59 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 12.916,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.607,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.038,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.036.766,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 860.736,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 860.736,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 860.736,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 860.736,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 860.736,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 860.736,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 873.775,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 850.231,08 | 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:** | 91.569,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.518,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.992,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.746,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.960,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.788,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.681,03 |
| **PAMI:** | 25.822,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.873,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.376,44 |
| **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:** | 43.897,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.897,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.948,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.948,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 284.262,29 | **Adicionales:** | 141.318,34 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 106.454,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 286.912,20 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.788,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.029,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-21977038-4**
Nombre y Apellido: **IBARRA JORGE OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-21977038-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 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:** | **728.037,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 606.931,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 606.931,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 606.931,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 606.931,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 606.931,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 606.931,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 606.931,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 596.426,35 | 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:** | 64.235,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.483,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.606,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.462,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.032,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.819,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.762,51 |
| **PAMI:** | 18.207,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.731,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.701,66 |
| **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:** | 30.953,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.953,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.476,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.476,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.334,21 | **Adicionales:** | 66.628,07 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 23.183,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 264.260,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.526,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.105,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **837.723,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 702.227,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 702.227,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 702.227,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 702.227,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 702.227,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 702.227,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 702.227,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 695.204,69 | 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:** | 74.873,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.053,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.534,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.320,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.674,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.456,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.245,06 |
| **PAMI:** | 21.066,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.160,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.471,92 |
| **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:** | 35.813,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.813,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.906,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.906,81 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.435,67 | **Adicionales:** | 148.586,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 235.533,21 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.672,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **786.980,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 609.604,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 609.604,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 609.604,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 609.604,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 609.604,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 609.604,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 609.604,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 599.098,67 | 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:** | 64.522,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.525,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.631,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.486,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.157,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.324,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.056,46 |
| **PAMI:** | 18.288,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.743,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.087,81 |
| **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:** | 31.089,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.089,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.544,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.544,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.710,50 | **Adicionales:** | 60.496,52 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 5.708,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 68.791,95 | **SAC:** | 196.852,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.044,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 177.376,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **601.091,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 496.390,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 496.390,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 496.390,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 496.390,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 496.390,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 496.390,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 496.390,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.366,87 | 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:** | 52.704,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.780,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.600,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.467,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.000,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.553,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.602,90 |
| **PAMI:** | 14.891,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.233,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.728,36 |
| **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:** | 25.315,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.315,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.657,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.657,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 03 |
| | 1 -Activo | / | 15 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.086,45 | **Adicionales:** | 71.748,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 164.446,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.108,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 104.701,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **770.214,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.589,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.589,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.589,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 628.589,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.589,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 628.589,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 628.589,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 618.083,97 | 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:** | 66.567,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.827,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.809,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.657,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.049,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.912,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.144,84 |
| **PAMI:** | 18.857,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.828,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.831,17 |
| **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:** | 32.058,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.058,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.029,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.029,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.659,88 | **Adicionales:** | 87.889,76 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 51.243,83 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 209.529,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.266,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.625,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **699.023,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 573.645,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 573.645,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 573.645,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 573.645,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 573.645,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 573.645,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 573.645,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 566.622,75 | 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:** | 61.025,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.009,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.326,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.162,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.631,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.154,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.101,05 |
| **PAMI:** | 17.209,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.581,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.891,84 |
| **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:** | 29.255,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.255,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.627,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.627,97 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.173,32 | **Adicionales:** | 88.236,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 245.236,18 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.041.634,87**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 899.980,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 899.980,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 899.980,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 899.980,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 899.980,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 899.980,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 899.980,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 889.474,85 | 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:** | 95.796,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.142,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.361,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.099,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.805,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 168.205,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.997,84 |
| **PAMI:** | 26.999,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.049,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.047,16 |
| **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:** | 45.899,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.899,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.949,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.949,50 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.514,89 | **Adicionales:** | 142.981,12 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 133.044,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 299.993,46 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.446,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.679.854,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.679.854,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.679.854,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.679.854,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.679.854,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.679.854,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.679.854,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.679.854,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.669.348,53 | 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:** | 179.788,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.542,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.691,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.158,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 78.459,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 320.640,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 184.783,95 |
| **PAMI:** | 50.395,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.079,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 245.258,69 |
| **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:** | 80.632,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 80.632,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.316,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.316,50 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 871.400,00 | **Adicionales:** | 189.527,59 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 52.284,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 566.642,46 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **960.192,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 797.201,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 797.201,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 797.201,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 797.201,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 797.201,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 797.201,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 797.201,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 786.696,27 | 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:** | 84.727,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.508,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.394,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.174,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.974,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.780,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.692,20 |
| **PAMI:** | 23.916,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.587,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.195,66 |
| **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:** | 40.657,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.657,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.328,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.328,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.624,20 | **Adicionales:** | 37.175,92 |
| **Cant. horas extra:** | 94 | **Importe Horas Extra:** | 224.081,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 265.733,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.585,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.043.875,67**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 883.773,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 883.773,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 883.773,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 883.773,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 883.773,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 883.773,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 883.773,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 873.268,46 | 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:** | 94.051,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.884,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.208,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.953,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.043,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 165.142,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.215,14 |
| **PAMI:** | 26.513,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.976,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 127.705,34 |
| **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:** | 45.072,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.072,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.536,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.536,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 130.634,11 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 159.774,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 294.591,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.450,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.101,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **681.433,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 552.096,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.096,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.096,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 552.096,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.096,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 552.096,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 552.096,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 541.591,46 | 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:** | 58.329,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.611,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.090,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.968,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.454,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.455,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.730,67 |
| **PAMI:** | 16.562,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.484,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.778,02 |
| **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:** | 28.156,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.156,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.078,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.078,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.415,21 | **Adicionales:** | 51.410,03 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.784,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 184.032,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.455,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **745.252,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 588.530,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 588.530,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 588.530,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 588.530,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 588.530,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 588.530,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 588.530,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 581.507,64 | 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:** | 62.628,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.245,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.466,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.296,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.330,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.968,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.738,38 |
| **PAMI:** | 17.655,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.648,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.042,69 |
| **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:** | 30.015,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.015,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.007,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.007,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 38.872,33 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 60.303,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 231.311,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.217,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **653.961,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 536.942,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 536.942,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 536.942,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 536.942,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 536.942,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 536.942,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 536.942,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 526.437,03 | 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:** | 56.697,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.370,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.948,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.832,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.742,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.591,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.063,68 |
| **PAMI:** | 16.108,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.416,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.588,20 |
| **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:** | 27.384,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.384,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.692,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.692,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.015,17 | **Adicionales:** | 81.420,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 178.980,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.525,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **581.645,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 464.626,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 464.626,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 464.626,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 464.626,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 464.626,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 464.626,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 464.626,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 457.603,66 | 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:** | 49.283,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.275,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.301,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.181,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.507,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.550,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.108,95 |
| **PAMI:** | 13.938,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.090,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.138,57 |
| **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:** | 23.695,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.695,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.847,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.847,98 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.239,96 | **Adicionales:** | 86.098,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 167.287,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **719.910,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 584.414,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 584.414,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 584.414,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 584.414,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 584.414,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 584.414,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 584.414,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 577.391,86 | 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:** | 62.185,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.180,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.427,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.259,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.137,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.190,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.285,65 |
| **PAMI:** | 17.532,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.629,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.447,97 |
| **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:** | 29.805,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.805,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.902,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.902,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.357,83 | **Adicionales:** | 70.277,54 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 60.791,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 197.974,47 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.013,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **982.726,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 869.886,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 869.886,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 869.886,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 869.886,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 869.886,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 869.886,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 869.886,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 859.381,38 | 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:** | 92.555,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.664,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.078,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.828,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.390,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.517,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.687,56 |
| **PAMI:** | 26.096,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.914,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.698,66 |
| **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:** | 44.364,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.364,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.182,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.182,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 121.898,83 | **Adicionales:** | 238.636,52 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 22.733,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 289.962,30 |
| **Vacaciones:** | 159.131,78 | **Premios:** | 37.524,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.839,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-23215549-4**
Nombre y Apellido: **LANDRIEL JOSE MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-23215549-4

**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:** | **1.098.855,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 934.652,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 934.652,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 934.652,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 934.652,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 934.652,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 934.652,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 934.652,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 927.629,78 | 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:** | 99.905,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.749,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.719,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.411,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.598,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 175.385,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.811,82 |
| **PAMI:** | 28.039,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.205,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 135.057,35 |
| **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:** | 47.667,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.667,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.833,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.833,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.074,37 | **Adicionales:** | 147.648,69 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 174.259,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 315.863,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.806,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.202,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **914.129,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 784.792,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 784.792,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 784.792,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 784.792,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 784.792,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 784.792,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 784.792,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 777.769,28 | 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:** | 83.765,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.366,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.311,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.063,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.555,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.061,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.327,17 |
| **PAMI:** | 23.543,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.531,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.402,51 |
| **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:** | 40.024,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.024,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.012,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.012,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 178.779,26 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 15.500,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 270.461,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.894,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **676.332,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 516.200,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 516.200,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 516.200,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 516.200,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 516.200,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 516.200,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 516.200,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.177,72 | 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:** | 54.838,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.095,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.786,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.645,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.931,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.297,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.782,09 |
| **PAMI:** | 15.486,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.322,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.591,02 |
| **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:** | 26.326,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.326,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.163,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.163,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.104,87 | **Adicionales:** | 68.670,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 196.852,72 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.572,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-28569547-4**
Nombre y Apellido: **LEDESMA HUGO WALTER**

seleccionar CUIL: 20-28569547-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 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:** | **842.154,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 678.227,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 678.227,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 678.227,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 678.227,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 678.227,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 678.227,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 708.716,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.722,02 | 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:** | 71.913,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.616,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.276,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.104,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.382,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.294,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.605,03 |
| **PAMI:** | 20.346,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.052,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.003,88 |
| **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:** | 34.589,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.589,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.294,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.294,80 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.010,03 | **Adicionales:** | 124.716,60 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.550,06 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.324,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.626,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 163.926,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **542.788,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 417.411,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 417.411,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 417.411,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 417.411,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 417.411,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 417.411,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 417.411,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 410.388,18 | 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:** | 44.198,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.525,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.857,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.756,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.288,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.626,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.915,24 |
| **PAMI:** | 12.522,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.878,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.315,93 |
| **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:** | 21.287,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.287,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.643,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.643,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.064,73 | **Adicionales:** | 44.084,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 148.342,12 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.919,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **591.928,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.285,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.285,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.285,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 489.285,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.285,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 489.285,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 489.285,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.262,33 | 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:** | 51.939,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.667,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.533,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.403,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.666,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.210,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.821,40 |
| **PAMI:** | 14.678,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.201,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.701,74 |
| **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:** | 24.953,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.953,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.476,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.476,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.016,26 | **Adicionales:** | 61.665,22 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 185.355,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.248,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.643,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **679.276,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 543.781,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 543.781,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 543.781,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 543.781,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 543.781,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 543.781,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 543.781,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 533.275,68 | 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:** | 57.433,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.479,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.012,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.894,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.063,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.883,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.815,93 |
| **PAMI:** | 16.313,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.447,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.576,39 |
| **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:** | 27.732,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.732,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.866,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.866,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 172.167,57 | **Adicionales:** | 92.460,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 181.260,40 |
| **Vacaciones:** | 72.081,55 | **Premios:** | 25.811,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.090.201,67**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 942.388,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 942.388,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 942.388,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 942.388,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 942.388,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 942.388,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 942.388,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 931.882,77 | 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:** | 100.363,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.816,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.759,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.481,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.798,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 176.220,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.662,71 |
| **PAMI:** | 28.271,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.240,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.175,11 |
| **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:** | 48.061,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.061,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.030,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.030,90 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 61.358,52 | **Adicionales:** | 246.328,41 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 44.451,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 314.129,43 |
| **Vacaciones:** | 233.368,74 | **Premios:** | 42.752,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-38073102-9**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON BRIAN GONZALO**

seleccionar CUIL: 23-38073102-9

**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:** | **737.810,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.802,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.802,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.802,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 600.802,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.802,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 600.802,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 600.802,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.297,42 | 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:** | 63.575,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.385,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.548,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.407,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.743,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.660,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.088,32 |
| **PAMI:** | 18.024,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.816,02 |
| **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:** | 30.640,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.640,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.320,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.320,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.572,54 | **Adicionales:** | 80.334,69 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 59.245,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 186.683,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.966,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.007,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **806.863,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 671.368,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 671.368,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 671.368,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 671.368,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 671.368,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 671.368,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 671.368,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 664.344,90 | 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:** | 71.549,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.563,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.244,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.042,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.224,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.624,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.850,48 |
| **PAMI:** | 20.141,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.021,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.012,68 |
| **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:** | 34.239,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.239,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.119,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.119,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 14 -Reserva de puesto | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 173.826,30 | **Adicionales:** | 148.980,80 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.790,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 226.495,18 |
| **Vacaciones:** | 72.767,95 | **Premios:** | 28.506,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **767.972,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.274,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.274,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.274,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 624.274,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.274,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 624.274,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 624.274,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.769,31 | 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:** | 66.102,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.758,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.769,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.618,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.847,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.096,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.670,23 |
| **PAMI:** | 18.728,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.809,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.207,71 |
| **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:** | 31.838,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.838,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.919,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.919,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.660,40 | **Adicionales:** | 112.333,53 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.851,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 208.091,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.338,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.697,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-18205151-9**
Nombre y Apellido: **LEIVA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-18205151-9

**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:** | **894.693,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 731.702,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 731.702,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 731.702,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 731.702,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 731.702,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 731.702,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 731.702,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 721.197,17 | 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:** | 77.672,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.467,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.779,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.585,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.896,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.400,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.487,30 |
| **PAMI:** | 21.951,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.292,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.731,04 |
| **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:** | 37.316,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.316,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.658,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.658,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 127.670,87 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 81.546,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 243.900,90 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.488,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.628.277,59**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.628.277,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.628.277,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.628.277,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.628.277,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.628.277,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.628.277,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.628.277,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.617.772,07 | 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:** | 174.234,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.722,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.207,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.539,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 76.035,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 310.738,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 179.110,53 |
| **PAMI:** | 48.848,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.769,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 237.728,53 |
| **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:** | 78.157,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 78.157,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.078,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.078,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 315.074,13 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 138.424,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 527.178,96 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.015.046,05**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 914.460,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 914.460,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 914.460,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 914.460,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 914.460,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 914.460,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 914.460,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 903.955,14 | 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:** | 97.355,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.372,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.497,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.230,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.485,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.942,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 100.590,67 |
| **PAMI:** | 27.433,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.115,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 132.139,56 |
| **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:** | 46.637,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.637,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.318,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.318,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.612,01 | **Adicionales:** | 227.772,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 247.882,64 |
| **Vacaciones:** | 239.137,83 | **Premios:** | 30.055,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.585,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **744.344,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 631.441,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 631.441,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 631.441,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 631.441,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 631.441,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 631.441,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 631.441,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 624.418,02 | 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:** | 67.249,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.928,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.869,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.682,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.347,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.078,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.458,53 |
| **PAMI:** | 18.943,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.841,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.243,25 |
| **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:** | 32.203,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.203,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.101,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.101,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 113.220,82 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 22.780,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 215.241,72 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.124,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.903,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **656.709,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 527.372,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 527.372,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 527.372,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 527.372,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 527.372,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 527.372,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 527.372,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 516.867,21 | 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:** | 55.666,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.218,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.858,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.746,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.292,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.782,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.011,00 |
| **PAMI:** | 15.821,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.373,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.205,36 |
| **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:** | 26.896,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.896,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.448,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.448,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.122,98 | **Adicionales:** | 39.851,43 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 107.607,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 175.790,91 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **799.969,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 722.050,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 722.050,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 722.050,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 722.050,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 722.050,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 722.050,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 722.050,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 715.027,38 | 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:** | 77.008,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.368,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.721,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.498,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.606,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.203,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.425,56 |
| **PAMI:** | 21.661,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.249,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.336,31 |
| **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:** | 36.824,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.824,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.412,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.412,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 156.411,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 278.057,84 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.258,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.919,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **649.490,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.742,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.742,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.742,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 581.742,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.742,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 581.742,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.742,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 574.719,63 | 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:** | 61.897,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.138,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.402,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.235,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.011,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.685,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.991,70 |
| **PAMI:** | 17.452,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.617,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.061,82 |
| **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:** | 29.668,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.668,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.834,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.834,44 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.740,56 | **Adicionales:** | 79.063,37 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 14.805,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 261.133,46 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.747,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **938.799,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 809.477,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 809.477,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 809.477,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.477,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 809.477,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.477,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 809.477,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 798.971,56 | 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:** | 86.049,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.703,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.510,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.285,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.551,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.100,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.042,48 |
| **PAMI:** | 24.284,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.642,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.969,44 |
| **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:** | 41.283,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.283,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.641,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.641,67 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.628,08 | **Adicionales:** | 148.553,64 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 39.396,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 301.164,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.733,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.321,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **707.391,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 547.260,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 547.260,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 547.260,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 547.260,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 547.260,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 547.260,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 547.260,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 536.754,96 | 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:** | 57.808,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.534,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.045,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.925,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.227,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.541,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.198,65 |
| **PAMI:** | 16.417,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.462,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.079,13 |
| **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:** | 27.910,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.910,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.955,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.955,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.710,29 | **Adicionales:** | 87.555,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 182.420,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.575,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-32522993-5**
Nombre y Apellido: **LLANOS CAYO JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-32522993-5

**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:** | **590.823,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 473.819,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 473.819,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 473.819,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 473.819,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 473.819,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 473.819,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 473.819,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 463.314,22 | 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:** | 49.898,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.366,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.355,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.264,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.775,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.660,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.120,17 |
| **PAMI:** | 14.214,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.132,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.466,95 |
| **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:** | 24.164,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.164,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.082,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.082,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.583,75 | **Adicionales:** | 67.539,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 154.572,23 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.124,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.004,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **881.532,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 731.676,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 731.676,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 731.676,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 731.676,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 731.676,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 731.676,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 731.676,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 724.653,32 | 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:** | 78.045,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.521,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.811,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.585,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.058,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.022,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.484,41 |
| **PAMI:** | 21.950,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.292,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.727,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.315,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.315,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.657,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.657,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.075,82 | **Adicionales:** | 86.534,98 |
| **Cant. horas extra:** | 53 | **Importe Horas Extra:** | 155.651,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.414,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.856,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-14950234-4**
Nombre y Apellido: **LOBOS HECTOR ROLANDO**

seleccionar CUIL: 20-14950234-4

**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:** | **843.327,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 701.672,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 701.672,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 701.672,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 701.672,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 701.672,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 701.672,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 701.672,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 691.167,17 | 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:** | 74.438,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.989,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.496,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.315,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.484,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.725,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.184,00 |
| **PAMI:** | 21.050,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.157,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.391,71 |
| **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:** | 35.785,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.785,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.892,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.892,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.613,98 | **Adicionales:** | 113.950,33 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 102.973,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.890,90 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.243,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.299.391,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.143.673,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.143.673,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.143.673,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.143.673,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.143.673,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.143.673,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.155.207,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.133.167,59 | 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:** | 122.042,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.017,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.651,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.293,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.258,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 214.263,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 125.804,04 |
| **PAMI:** | 34.310,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.146,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 165.260,76 |
| **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:** | 58.327,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.327,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.163,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.163,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.031,00 | **Adicionales:** | 143.407,77 |
| **Cant. horas extra:** | 78 | **Importe Horas Extra:** | 303.381,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 381.224,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 58.628,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.718,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.380.427,35**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.380.427,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.380.427,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.380.427,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.380.427,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.380.427,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.380.427,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.380.427,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.369.921,83 | 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:** | 147.540,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.781,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.877,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.565,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 64.386,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 263.151,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 151.847,01 |
| **PAMI:** | 41.412,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.282,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 201.542,39 |
| **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:** | 66.260,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 66.260,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 33.130,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 33.130,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 541.343,33 | **Adicionales:** | 317.790,66 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 10.591,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 465.563,41 |
| **Vacaciones:** | 45.138,45 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **984.591,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 838.835,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 838.835,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 838.835,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 838.835,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 838.835,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 838.835,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 838.835,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 831.812,68 | 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:** | 89.586,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.225,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.819,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.549,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.095,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.275,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.271,94 |
| **PAMI:** | 25.165,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.774,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.211,77 |
| **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:** | 42.780,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.780,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.390,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.390,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 267.153,05 | **Adicionales:** | 165.171,18 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 83.314,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 323.197,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.755,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-25148973-5**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CRISTIAN ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-25148973-5

**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:** | **771.251,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 646.030,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 646.030,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 646.030,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.030,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 646.030,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.030,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.030,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 635.525,38 | 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:** | 68.446,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.104,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.973,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.814,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.869,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.208,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.063,40 |
| **PAMI:** | 19.380,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.907,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.351,47 |
| **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:** | 32.947,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.947,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.473,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.473,79 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.698,70 | **Adicionales:** | 135.197,36 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 62.626,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 197.125,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.383,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.220,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **643.236,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 515.957,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 515.957,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 515.957,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 515.957,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 515.957,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 515.957,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 515.957,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 505.452,31 | 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:** | 54.437,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.036,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.751,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.643,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.756,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.625,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.755,36 |
| **PAMI:** | 15.478,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.321,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.555,90 |
| **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:** | 26.313,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.313,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.156,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.156,92 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.047,39 | **Adicionales:** | 91.502,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 171.070,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.337,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.391.544,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.268.367,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.268.367,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.268.367,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.268.367,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.268.367,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.268.367,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.268.367,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.257.861,60 | 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:** | 135.471,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.000,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.823,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.415,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 59.119,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 237.830,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 139.520,38 |
| **PAMI:** | 38.051,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.707,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 183.279,04 |
| **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:** | 64.686,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 64.686,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.343,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.343,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.155,00 | **Adicionales:** | 366.510,08 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 50.376,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 388.343,89 |
| **Vacaciones:** | 180.837,04 | **Premios:** | 56.145,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **846.078,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 675.687,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 675.687,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 675.687,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 675.687,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 675.687,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 675.687,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 675.687,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 668.664,05 | 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:** | 72.015,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.631,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.285,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.081,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.427,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.440,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.325,59 |
| **PAMI:** | 20.270,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.040,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.636,80 |
| **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:** | 34.460,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.460,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.230,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.230,02 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.441,74 | **Adicionales:** | 85.477,77 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 45.464,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 264.798,08 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.504,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 170.391,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **771.526,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 605.236,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 605.236,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 605.236,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 605.236,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 605.236,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 605.236,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 605.236,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 594.730,59 | 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:** | 64.052,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.456,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.590,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.447,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.952,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.498,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.575,97 |
| **PAMI:** | 18.157,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.723,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.456,61 |
| **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:** | 30.867,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.867,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.433,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.433,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,89 | **Adicionales:** | 122.390,71 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 24.713,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 201.745,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.534,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **645.422,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.562,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.562,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.562,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 534.562,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.562,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 534.562,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 534.562,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.539,02 | 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:** | 56.815,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.387,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.958,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.811,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.794,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.768,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.801,84 |
| **PAMI:** | 16.036,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.405,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.244,23 |
| **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:** | 27.262,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.262,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.631,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.631,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.914,59 | **Adicionales:** | 72.114,38 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 29.680,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 218.233,42 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.618,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **676.015,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 531.831,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 531.831,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 531.831,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 531.831,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 531.831,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 531.831,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 531.831,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 524.808,06 | 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:** | 56.521,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.344,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.933,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.786,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.665,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.251,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.501,43 |
| **PAMI:** | 15.954,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.393,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.849,61 |
| **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:** | 27.123,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.123,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.561,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.561,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.072,03 | **Adicionales:** | 43.331,80 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 65.785,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 182.242,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.399,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.184,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **872.516,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 720.617,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 720.617,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 720.617,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 720.617,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 720.617,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 720.617,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 720.617,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 713.594,06 | 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:** | 76.854,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.346,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.707,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.485,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.538,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.932,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.267,89 |
| **PAMI:** | 21.618,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.242,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.129,19 |
| **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:** | 36.751,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.751,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.375,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.375,74 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.744,93 | **Adicionales:** | 74.998,18 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 141.674,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 242.401,94 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.797,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.899,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29899033-5**
Nombre y Apellido: **LUNA DIEGO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-29899033-5

**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:** | **710.184,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 550.053,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 550.053,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 550.053,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 550.053,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 550.053,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 550.053,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 550.053,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 543.030,66 | 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:** | 58.484,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.634,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.104,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.950,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.522,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.696,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.505,92 |
| **PAMI:** | 16.501,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.475,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.482,77 |
| **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:** | 28.052,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.052,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.026,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.026,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 82.201,10 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 196.535,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.263,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **602.406,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.228,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.228,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.228,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 479.228,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.228,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 479.228,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 479.228,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 468.723,09 | 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:** | 50.481,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.452,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.406,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.313,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.029,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.683,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.715,15 |
| **PAMI:** | 14.376,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.156,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.248,54 |
| **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:** | 24.440,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.440,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.220,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.220,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 68.271,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 159.742,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.362,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-27190724-9**
Nombre y Apellido: **LUNA LUIS DEMETRIO**

seleccionar CUIL: 23-27190724-9

**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:** | **1.159.228,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 958.072,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 958.072,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 958.072,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 958.072,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 958.072,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 958.072,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 958.072,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 947.566,74 | 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:** | 102.052,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.066,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.907,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.622,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.535,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 179.184,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.387,95 |
| **PAMI:** | 28.742,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.311,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.441,45 |
| **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:** | 48.861,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.861,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.430,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.430,84 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 176.119,33 |
| **Cant. horas extra:** | 57 | **Importe Horas Extra:** | 175.026,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 317.848,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.024,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 201.156,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.035.820,92**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 955.755,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 955.755,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 955.755,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 955.755,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 955.755,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 955.755,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 955.755,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 945.249,81 | 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:** | 101.803,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.029,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.885,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.601,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.426,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.746,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.133,09 |
| **PAMI:** | 28.672,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.300,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.106,65 |
| **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:** | 48.743,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.743,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.371,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.371,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.506,20 | **Adicionales:** | 227.569,27 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 42.617,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 318.585,11 |
| **Vacaciones:** | 180.731,62 | **Premios:** | 43.745,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.065,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30020227-7**
Nombre y Apellido: **MACEDO LUCAS MARIANO**

seleccionar CUIL: 20-30020227-7

**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:** | **1.224.830,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.062.656,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.062.656,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.062.656,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.062.656,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.062.656,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.062.656,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.062.656,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.055.633,01 | 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:** | 113.691,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.784,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.922,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.563,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.614,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 199.577,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 116.892,18 |
| **PAMI:** | 31.879,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.781,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 153.553,81 |
| **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:** | 54.195,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.195,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.097,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.097,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.803,37 | **Adicionales:** | 206.877,08 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 185.728,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 371.845,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.401,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.174,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **731.600,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.220,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.220,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.220,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 600.220,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.220,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 600.220,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 600.220,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 593.197,48 | 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:** | 63.887,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.431,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.576,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.401,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.880,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.177,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.024,27 |
| **PAMI:** | 18.006,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.700,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.731,88 |
| **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:** | 30.611,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.611,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.305,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.305,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.792,03 | **Adicionales:** | 80.237,88 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 32.739,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.385,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.066,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **814.585,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 679.104,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 679.104,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 679.104,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 679.104,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 679.104,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 679.104,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 679.104,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 672.081,29 | 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:** | 72.383,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.686,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.317,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.111,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.587,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.086,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.701,49 |
| **PAMI:** | 20.373,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.055,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.130,59 |
| **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:** | 34.634,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.634,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.317,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.317,16 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 222.783,92 | **Adicionales:** | 95.501,64 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 76.237,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 231.250,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.330,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.480,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **949.186,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 805.002,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 805.002,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 805.002,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.002,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 805.002,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.002,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 805.002,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 794.496,89 | 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:** | 85.567,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.632,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.468,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.245,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.341,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.254,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.550,27 |
| **PAMI:** | 24.150,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.622,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.322,85 |
| **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:** | 41.055,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.055,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.527,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.527,56 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.269,56 | **Adicionales:** | 77.580,33 |
| **Cant. horas extra:** | 60 | **Importe Horas Extra:** | 172.713,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 264.679,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.759,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.184,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **853.246,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 711.591,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 711.591,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 711.591,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 711.591,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 711.591,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 711.591,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 711.591,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 701.086,44 | 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:** | 75.507,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.147,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.590,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.404,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.951,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.599,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.275,12 |
| **PAMI:** | 21.347,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.202,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.825,04 |
| **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:** | 36.291,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.291,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.145,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.145,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 115.043,13 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 70.629,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 237.197,32 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.398,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.235.914,56**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.235.914,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.235.914,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.235.914,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.235.914,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.235.914,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.235.914,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.225.409,04 | 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:** | 131.976,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.484,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.518,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.830,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.594,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 235.404,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.950,60 |
| **PAMI:** | 37.077,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.415,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 180.443,53 |
| **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:** | 59.323,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.323,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.661,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.661,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 86.346,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 413.714,05 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **593.854,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 482.994,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 482.994,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 482.994,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 482.994,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 482.994,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 482.994,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 482.994,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 475.971,19 | 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:** | 51.262,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.567,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.474,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.346,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.370,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.021,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.129,38 |
| **PAMI:** | 14.489,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.173,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.792,68 |
| **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:** | 24.632,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.632,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.316,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.316,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.599,61 | **Adicionales:** | 64.789,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 171.191,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.413,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **723.891,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 576.078,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 576.078,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 576.078,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 576.078,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 576.078,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 576.078,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 576.078,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 565.572,57 | 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:** | 60.912,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.992,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.316,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.184,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.581,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.987,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.368,59 |
| **PAMI:** | 17.282,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.592,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.243,28 |
| **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:** | 29.379,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.379,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.689,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.689,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 259.558,69 | **Adicionales:** | 99.911,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 192.026,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.582,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **723.859,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 551.410,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 551.410,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 551.410,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 551.410,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 551.410,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 551.410,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 551.410,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 540.905,34 | 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:** | 58.255,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.600,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.084,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.962,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.422,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.325,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.655,19 |
| **PAMI:** | 16.542,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.481,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.678,87 |
| **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:** | 28.121,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.121,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.060,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.060,98 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.963,39 | **Adicionales:** | 74.679,85 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 36.383,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 183.803,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.580,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **947.321,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 805.667,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 805.667,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 805.667,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.667,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 805.667,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.667,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 805.667,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 795.161,55 | 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:** | 85.638,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.643,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.474,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.251,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.372,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.380,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.623,38 |
| **PAMI:** | 24.170,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.625,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.418,89 |
| **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:** | 41.089,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.089,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.544,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.544,51 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.083,84 | **Adicionales:** | 124.910,83 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 100.699,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 268.555,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.417,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.430.590,10**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.223.304,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.223.304,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.223.304,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.223.304,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.223.304,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.223.304,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.223.304,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.212.799,11 | 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:** | 130.618,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.283,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.400,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.009,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.001,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 229.313,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 134.563,51 |
| **PAMI:** | 36.699,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.504,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 176.767,52 |
| **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:** | 62.388,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.388,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.194,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.194,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.243,82 | **Adicionales:** | 175.147,80 |
| **Cant. horas extra:** | 92 | **Importe Horas Extra:** | 300.886,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 407.768,21 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.258,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 207.285,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.578.670,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.578.670,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.578.670,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.578.670,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.578.670,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.578.670,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.578.670,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.578.670,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.568.164,81 | 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:** | 168.891,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.933,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.740,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.944,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 73.703,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 301.213,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 173.653,74 |
| **PAMI:** | 47.360,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.472,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 230.485,87 |
| **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:** | 75.776,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.776,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.888,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.888,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 779.500,00 | **Adicionales:** | 169.524,33 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 97.437,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 532.208,50 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** 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:** | **644.162,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 566.243,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 566.243,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 566.243,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 566.243,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 566.243,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 566.243,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 566.243,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 559.219,87 | 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:** | 60.227,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.891,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.256,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.096,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.283,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.755,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.286,73 |
| **PAMI:** | 16.987,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.548,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.822,11 |
| **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:** | 28.878,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.878,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.439,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.439,20 |

**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:** | 250.438,34 | **Adicionales:** | 103.806,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 185.147,49 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.850,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.919,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **895.527,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 712.833,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 712.833,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 712.833,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 712.833,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 712.833,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 712.833,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 712.833,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 702.328,32 | 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:** | 75.640,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.167,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.601,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.415,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.009,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.834,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.411,72 |
| **PAMI:** | 21.385,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.207,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.004,49 |
| **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:** | 36.354,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.354,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.177,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.177,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.040,66 | **Adicionales:** | 133.983,68 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 77.965,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 237.611,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.232,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.694,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **989.934,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 820.675,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 820.675,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 820.675,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 820.675,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 820.675,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 820.675,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 833.213,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 810.169,85 | 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:** | 87.255,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.881,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.615,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.386,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.077,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 153.216,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.274,29 |
| **PAMI:** | 24.620,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.693,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.587,59 |
| **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:** | 41.854,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.854,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.927,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.927,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.014,89 | **Adicionales:** | 161.397,68 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 93.225,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 273.558,46 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.479,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **719.169,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 552.879,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.879,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.879,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 552.879,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.879,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 552.879,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 552.879,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 545.856,11 | 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:** | 58.788,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.679,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.131,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.975,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.655,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.230,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.816,72 |
| **PAMI:** | 16.586,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.487,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.891,06 |
| **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:** | 28.196,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.196,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.098,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.098,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 231.499,31 | **Adicionales:** | 76.680,09 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 12.994,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 209.112,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.593,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **845.156,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 726.093,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 726.093,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 726.093,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 726.093,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 726.093,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 726.093,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 726.093,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 719.070,82 | 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:** | 77.443,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.433,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.759,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.534,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.796,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.967,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.870,33 |
| **PAMI:** | 21.782,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.267,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.920,57 |
| **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:** | 37.030,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.030,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.515,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.515,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 222.833,88 | **Adicionales:** | 121.008,01 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 96.907,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 285.344,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.062,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.141.525,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.141.525,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.141.525,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.141.525,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.141.525,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.141.525,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.141.525,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.141.525,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.131.019,60 | 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:** | 121.810,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.983,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.631,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.698,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.157,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 217.281,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 125.567,76 |
| **PAMI:** | 34.245,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.849,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 166.662,66 |
| **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:** | 54.793,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.793,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.396,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.396,60 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 495.650,00 | **Adicionales:** | 88.092,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 382.247,79 |
| **Vacaciones:** | 175.535,27 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **995.540,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 847.741,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 847.741,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 847.741,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 847.741,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 847.741,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 847.741,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 847.741,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 840.718,63 | 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:** | 90.545,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.367,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.902,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.629,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.513,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.959,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.251,59 |
| **PAMI:** | 25.432,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.814,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.498,68 |
| **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:** | 43.234,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.234,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.617,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.617,41 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.813,26 | **Adicionales:** | 174.083,11 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 59.456,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 331.640,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.748,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.798,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.074.010,85**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 924.154,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 924.154,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 924.154,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 924.154,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 924.154,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 924.154,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 924.154,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 917.131,19 | 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:** | 98.775,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.582,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.621,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.317,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.105,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 173.401,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.656,98 |
| **PAMI:** | 27.724,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.158,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 133.540,30 |
| **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:** | 47.131,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.131,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.565,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.565,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.772,16 | **Adicionales:** | 138.553,21 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 134.981,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 324.416,47 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.430,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.856,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31516841-5**
Nombre y Apellido: **MAQUIAVELO ANGEL ARNALDO**

seleccionar CUIL: 20-31516841-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 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:** | **963.103,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 812.650,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 812.650,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 812.650,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 812.650,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 812.650,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 812.650,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 812.650,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 805.627,01 | 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:** | 86.766,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.809,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.572,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.313,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.864,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.326,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.391,52 |
| **PAMI:** | 24.379,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.656,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.427,95 |
| **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:** | 41.445,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.445,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.722,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.722,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.668,13 | **Adicionales:** | 62.296,00 |
| **Cant. horas extra:** | 70 | **Importe Horas Extra:** | 185.974,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 286.659,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.051,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-34535977-0**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ CARLOS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-34535977-0

**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:** | **959.606,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 813.865,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 813.865,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 813.865,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.865,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 813.865,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.865,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 813.865,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 806.842,65 | 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:** | 86.896,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.828,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.584,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.324,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.921,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.556,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.525,24 |
| **PAMI:** | 24.415,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.662,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.603,61 |
| **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:** | 41.507,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.507,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.753,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.753,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.632,18 | **Adicionales:** | 158.008,99 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 97.320,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 273.064,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.839,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.740,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29076590-1**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ CLAUDIO GERARDO**

seleccionar CUIL: 20-29076590-1

**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:** | **1.272.785,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.100.336,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.100.336,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.100.336,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.100.336,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.100.336,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.100.336,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.100.336,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.089.831,35 | 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:** | 117.374,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.328,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.244,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.903,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.222,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.072,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.037,06 |
| **PAMI:** | 33.010,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.951,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 158.998,69 |
| **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:** | 56.117,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.117,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.058,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.058,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.712,08 | **Adicionales:** | 262.891,42 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 44.451,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 311.214,97 |
| **Vacaciones:** | 233.368,74 | **Premios:** | 53.698,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.204.711,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.040.479,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.040.479,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.040.479,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.040.479,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.040.479,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.040.479,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.040.479,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.029.974,13 | 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:** | 110.928,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.376,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.681,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.364,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.408,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 194.759,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 114.452,76 |
| **PAMI:** | 31.214,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.682,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 150.349,31 |
| **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:** | 53.064,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 53.064,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.532,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.532,23 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.323,47 | **Adicionales:** | 244.351,74 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.790,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 294.849,44 |
| **Vacaciones:** | 218.303,85 | **Premios:** | 49.860,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.232,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **979.443,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 803.413,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 803.413,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 803.413,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 803.413,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 803.413,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 803.413,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 816.453,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 792.908,27 | 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:** | 85.396,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.607,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.453,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.230,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.266,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.954,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.375,52 |
| **PAMI:** | 24.102,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.615,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.093,29 |
| **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:** | 40.974,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.974,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.487,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.487,05 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 279.909,88 | **Adicionales:** | 89.013,24 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 127.204,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 267.804,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.481,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.029,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **790.687,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 649.062,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 649.062,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 649.062,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 649.062,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 649.062,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 649.062,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 649.062,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 642.039,11 | 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:** | 69.147,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.208,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.035,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.841,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.175,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.408,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.396,85 |
| **PAMI:** | 19.471,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.920,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.789,50 |
| **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:** | 33.102,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.102,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.551,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.551,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.937,64 | **Adicionales:** | 88.497,07 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 83.459,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 255.482,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 686,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.625,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-35617478-0**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ DAVID NESTOR**

seleccionar CUIL: 20-35617478-0

**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:** **1.127.377,80**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 991.882,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 991.882,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 991.882,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 991.882,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 991.882,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 991.882,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 991.882,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 981.376,67 | 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:** | 105.694,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.603,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.224,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.926,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.124,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 185.574,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 109.107,04 |
| **PAMI:** | 29.756,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.463,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.326,98 |
| **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:** | 50.585,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.585,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.293,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.293,00 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.615,49 | **Adicionales:** | 157.728,71 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 178.830,06 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 330.627,40 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.080,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.028.824,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 881.010,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 881.010,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 881.010,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 881.010,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 881.010,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 881.010,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 881.010,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 870.505,18 | 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:** | 93.753,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.841,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.182,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.929,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.913,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.620,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.911,18 |
| **PAMI:** | 26.430,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.964,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 127.306,05 |
| **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:** | 44.931,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.931,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.465,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.465,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.851,02 | **Adicionales:** | 137.267,39 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 126.585,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 293.670,23 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.636,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **702.810,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 536.520,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 536.520,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 536.520,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 536.520,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 536.520,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 536.520,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 536.520,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 526.014,96 | 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:** | 56.651,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.363,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.944,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.828,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.722,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.511,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.017,25 |
| **PAMI:** | 16.095,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.414,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.527,20 |
| **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:** | 27.362,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.362,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.681,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.681,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.040,66 | **Adicionales:** | 81.537,20 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.790,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 178.840,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.311,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **976.286,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 840.790,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 840.790,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 840.790,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 840.790,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 840.790,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 840.790,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 840.790,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 833.767,81 | 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:** | 89.796,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.256,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.837,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.567,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.187,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.645,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.487,00 |
| **PAMI:** | 25.223,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.783,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.494,29 |
| **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:** | 42.880,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.880,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.440,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.440,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 283.810,01 | **Adicionales:** | 124.622,72 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 69.751,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 329.867,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.739,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **983.430,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 752.955,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 752.955,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 752.955,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 752.955,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 752.955,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 752.955,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 823.299,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 742.449,90 | 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:** | 79.961,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.804,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.979,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.776,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.895,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.417,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.825,10 |
| **PAMI:** | 22.588,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.388,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.802,06 |
| **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:** | 38.400,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.400,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.200,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.200,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 280.642,63 | **Adicionales:** | 104.571,42 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 83.314,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 250.985,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.442,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 230.475,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-40546640-7**
Nombre y Apellido: **MATA MARCELO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-40546640-7

**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:** | **765.393,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 621.209,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 621.209,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 621.209,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 621.209,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 621.209,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 621.209,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 621.209,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 610.703,50 | 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:** | 65.772,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.710,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.740,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.590,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.703,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.517,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.332,99 |
| **PAMI:** | 18.636,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.795,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.764,70 |
| **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:** | 31.681,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.681,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.840,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.840,83 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 79.818,63 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 34.263,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 184.202,42 |
| **Vacaciones:** | 67.324,38 | **Premios:** | 24.773,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.184,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **849.757,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 664.990,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 664.990,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 664.990,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 664.990,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 664.990,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 664.990,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 664.990,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 654.485,23 | 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:** | 70.488,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.406,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.152,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.984,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.760,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.792,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.148,98 |
| **PAMI:** | 19.949,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.992,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.091,16 |
| **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:** | 33.914,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.914,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.957,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.957,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 240.487,88 | **Adicionales:** | 83.727,73 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 88.902,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 221.663,58 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.209,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 184.766,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **778.357,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 602.828,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 602.828,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 602.828,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 602.828,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 602.828,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 602.828,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 621.635,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.323,44 | 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:** | 63.793,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.417,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.567,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.425,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.839,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.043,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.311,19 |
| **PAMI:** | 18.084,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.712,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.108,79 |
| **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:** | 30.744,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.744,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.372,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.372,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 84.983,59 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 56.794,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 200.942,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.281,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.528,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **606.174,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 495.314,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 495.314,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 495.314,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 495.314,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 495.314,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 495.314,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 495.314,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 488.291,57 | 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:** | 52.589,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.763,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.589,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.457,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.949,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.350,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.484,62 |
| **PAMI:** | 14.859,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.228,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.572,98 |
| **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:** | 25.261,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.261,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.630,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.630,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.733,73 | **Adicionales:** | 64.730,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 183.841,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.009,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **870.072,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 685.305,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 685.305,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 685.305,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 685.305,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 685.305,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 685.305,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 685.305,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 674.799,93 | 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:** | 72.675,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.729,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.343,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.167,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.715,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.631,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.383,60 |
| **PAMI:** | 20.559,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.083,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.026,63 |
| **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:** | 34.950,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.950,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.475,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.475,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.082,01 | **Adicionales:** | 102.226,77 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 77.789,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 228.435,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.771,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 184.766,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.024.066,94**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 876.253,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 876.253,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 876.253,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 876.253,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 876.253,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 876.253,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 876.253,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 865.748,03 | 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:** | 93.241,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.765,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.138,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.886,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.690,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.720,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.387,89 |
| **PAMI:** | 26.287,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.943,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.618,64 |
| **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:** | 44.688,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.688,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.344,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.344,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 152.576,84 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 107.210,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 292.084,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.225,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **753.545,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 596.823,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 596.823,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 596.823,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 596.823,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 596.823,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 596.823,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 596.823,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 586.318,47 | 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:** | 63.146,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.322,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.511,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.371,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.556,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.908,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.650,64 |
| **PAMI:** | 17.904,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.685,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.241,07 |
| **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:** | 30.438,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.438,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.219,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.219,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 55.614,16 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 65.183,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.941,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.989,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-32006028-2**
Nombre y Apellido: **MEDINA MAURO LIONEL**

seleccionar CUIL: 20-32006028-2

**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:** | **666.054,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 510.023,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 510.023,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 510.023,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 510.023,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 510.023,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 510.023,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 510.023,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 499.518,33 | 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:** | 53.798,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.942,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.695,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.590,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.477,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.503,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.102,62 |
| **PAMI:** | 15.300,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.295,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.698,45 |
| **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:** | 26.011,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.011,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.005,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.005,61 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 242.844,39 | **Adicionales:** | 74.419,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 170.007,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.752,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.030,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **899.321,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 792.621,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 792.621,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 792.621,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.621,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 792.621,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.621,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 792.621,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 785.598,73 | 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:** | 84.608,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.491,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.384,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.133,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.923,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.541,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.188,40 |
| **PAMI:** | 23.778,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.566,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.533,86 |
| **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:** | 40.423,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.423,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.211,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.211,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.027,79 | **Adicionales:** | 152.524,76 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 51.657,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 264.595,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.816,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 106.700,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **545.789,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 445.204,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 445.204,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 445.204,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 445.204,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 445.204,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 445.204,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 445.204,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 434.698,50 | 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:** | 46.817,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.911,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.086,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.006,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.430,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.252,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.972,44 |
| **PAMI:** | 13.356,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.003,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.331,98 |
| **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:** | 22.705,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.705,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.352,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.352,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.971,64 | **Adicionales:** | 53.761,76 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 69.549,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 139.921,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.585,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.025.256,70**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 844.605,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 844.605,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 844.605,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 844.605,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 844.605,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 844.605,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 844.605,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 837.582,59 | 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:** | 90.207,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.317,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.873,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.601,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.366,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.366,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.906,63 |
| **PAMI:** | 25.338,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.800,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.045,53 |
| **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:** | 43.074,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.074,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.537,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.537,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.710,36 | **Adicionales:** | 173.066,79 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 92.066,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 291.163,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.599,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 180.650,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.077.417,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 901.184,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 901.184,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 901.184,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 901.184,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 901.184,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 901.184,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 935.762,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 890.678,58 | 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:** | 95.926,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.161,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.372,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.110,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.861,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 168.432,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.130,25 |
| **PAMI:** | 27.035,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.055,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.221,10 |
| **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:** | 45.960,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.960,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.980,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.980,19 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 143.532,58 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 127.852,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 300.394,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.247,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.233,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **840.227,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 698.572,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 698.572,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 698.572,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 698.572,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 698.572,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 698.572,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 698.572,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 688.067,24 | 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:** | 74.104,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.940,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.467,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.287,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.339,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.139,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.843,00 |
| **PAMI:** | 20.957,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.143,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.943,76 |
| **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:** | 35.627,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.627,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.813,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.813,61 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.493,84 | **Adicionales:** | 159.625,80 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 16.669,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.857,59 |
| **Vacaciones:** | 77.789,58 | **Premios:** | 29.136,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.022.727,31**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 868.755,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 868.755,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 868.755,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 868.755,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 868.755,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 868.755,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 868.755,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 858.249,51 | 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:** | 92.433,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.646,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.067,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.818,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.337,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.303,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.563,05 |
| **PAMI:** | 26.062,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.909,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.535,10 |
| **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:** | 44.306,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.306,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.153,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.153,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 283.041,50 | **Adicionales:** | 129.863,70 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 129.152,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 289.585,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.112,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **807.344,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 671.848,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 671.848,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 671.848,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 671.848,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 671.848,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 671.848,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 671.848,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 664.825,65 | 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:** | 71.601,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.570,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.249,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.046,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.246,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.715,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.903,37 |
| **PAMI:** | 20.155,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.023,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.082,15 |
| **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:** | 34.264,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.264,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.132,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.132,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 144.088,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 241.885,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.551,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.130.407,94**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 970.276,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 970.276,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 970.276,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 970.276,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 970.276,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 970.276,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 970.276,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 959.771,25 | 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:** | 103.367,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.260,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.021,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.732,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.109,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.491,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.730,44 |
| **PAMI:** | 29.108,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.366,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.204,99 |
| **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:** | 49.484,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.484,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.742,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.742,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 121.383,93 |
| **Cant. horas extra:** | 62 | **Importe Horas Extra:** | 196.962,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 323.425,59 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.129,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.018.657,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 856.800,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 856.800,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 856.800,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 856.800,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 856.800,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 856.800,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 891.378,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 849.776,87 | 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:** | 91.520,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.511,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.987,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.711,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.939,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.671,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.248,00 |
| **PAMI:** | 25.704,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.855,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 123.807,60 |
| **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:** | 43.696,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.696,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.848,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.848,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.822,72 | **Adicionales:** | 169.372,70 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 71.688,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 302.389,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.526,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.857,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **955.424,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 809.669,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 809.669,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 809.669,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.669,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 809.669,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.669,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 809.669,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 799.163,90 | 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:** | 86.069,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.706,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.512,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.287,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.560,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.136,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.063,64 |
| **PAMI:** | 24.290,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.643,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.997,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.293,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.293,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.646,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.646,57 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 121.086,31 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 127.540,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 269.889,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.079,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.755,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-28363120-7**
Nombre y Apellido: **MICHIA DARIO ARMANDO**

seleccionar CUIL: 20-28363120-7

**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:** | **883.838,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 756.559,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 756.559,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 756.559,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 756.559,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 756.559,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 756.559,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 756.559,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 749.536,09 | 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:** | 80.725,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.917,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.045,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.809,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.228,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.725,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.221,51 |
| **PAMI:** | 22.696,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.404,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.322,81 |
| **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:** | 38.584,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.584,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.292,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.292,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 276.021,56 | **Adicionales:** | 121.529,56 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 58.127,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 270.219,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.660,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **850.594,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 727.416,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 727.416,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 727.416,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 727.416,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 727.416,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 727.416,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 727.416,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 720.393,35 | 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:** | 77.586,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.454,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.771,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.546,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.858,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.217,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.015,81 |
| **PAMI:** | 21.822,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.273,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.111,67 |
| **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:** | 37.098,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.098,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.549,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.549,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.320,84 | **Adicionales:** | 104.277,69 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 57.864,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 280.303,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.650,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.090.204,54**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.090.204,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.090.204,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.090.204,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.090.204,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.090.204,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.090.204,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.090.204,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.079.699,02 | 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:** | 116.283,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.167,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.149,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.082,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.745,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 207.428,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.922,50 |
| **PAMI:** | 32.706,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.541,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.169,87 |
| **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:** | 52.329,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.329,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.164,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.164,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 626.013,33 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 10.793,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 365.144,04 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **770.525,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 593.149,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 593.149,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 593.149,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 593.149,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 593.149,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 593.149,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 593.149,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 582.643,66 | 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:** | 62.750,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.264,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.476,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.338,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.384,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.214,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.246,41 |
| **PAMI:** | 17.794,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.669,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.710,06 |
| **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:** | 30.250,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.250,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.125,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.125,30 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 263.858,92 | **Adicionales:** | 45.102,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 66.675,10 | **SAC:** | 193.098,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.414,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 177.376,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **497.015,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.371,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.371,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.371,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 394.371,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.371,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 394.371,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 394.371,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.348,62 | 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:** | 41.717,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.158,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.641,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.549,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.205,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.272,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.380,89 |
| **PAMI:** | 11.831,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.774,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.986,71 |
| **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:** | 20.112,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.112,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.056,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.056,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.648,17 | **Adicionales:** | 48.882,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 132.841,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 102.643,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **880.713,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 732.900,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 732.900,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 732.900,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 732.900,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 732.900,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 732.900,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 732.900,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 722.394,59 | 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:** | 77.801,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.486,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.790,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.596,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.952,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.627,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.619,01 |
| **PAMI:** | 21.987,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.298,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.904,06 |
| **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:** | 37.377,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.377,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.688,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.688,95 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.770,78 | **Adicionales:** | 100.382,95 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 105.334,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 244.300,04 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.111,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.749.396,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.669,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.749.396,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.749.396,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.669,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.669,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.749.396,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.749.396,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.738.890,74 | 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:** | 187.278,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.648,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.345,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.992,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 81.727,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 333.993,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,62 |
| **PAMI:** | 52.070,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.414,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 253.407,72 |
| **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:** | 83.971,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 83.971,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.656,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.656,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 902.800,00 | **Adicionales:** | 196.346,10 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 60.186,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 590.063,49 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30438604-6**
Nombre y Apellido: **MOLINA RODRIGO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-30438604-6

**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:** | **1.155.860,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.022.422,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.022.422,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.022.422,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.022.422,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.022.422,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.022.422,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.022.422,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.011.916,91 | 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:** | 108.983,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.089,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.512,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.201,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.560,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.346,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.466,47 |
| **PAMI:** | 30.672,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.600,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 147.740,04 |
| **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:** | 52.143,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.143,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.071,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.071,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 181.986,54 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 166.596,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 340.807,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.876,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **733.857,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 598.376,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 598.376,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 598.376,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 598.376,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 598.376,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 598.376,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 598.376,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 591.353,72 | 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:** | 63.688,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.402,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.558,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.385,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.793,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.829,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.821,45 |
| **PAMI:** | 17.951,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.692,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.465,46 |
| **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:** | 30.517,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.517,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.258,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.258,61 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.091,81 | **Adicionales:** | 100.615,84 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 41.729,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 207.888,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.050,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.480,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **604.461,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.240,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.240,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.240,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 479.240,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.240,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 479.240,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 479.240,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.217,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 50.857,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.508,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.438,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.313,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.194,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.312,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.716,45 |
| **PAMI:** | 14.377,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.156,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.250,24 |
| **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:** | 24.441,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.441,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.220,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.220,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.288,30 | **Adicionales:** | 71.876,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 162.413,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.661,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.220,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **864.059,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 790.167,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 790.167,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 790.167,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 790.167,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 790.167,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 790.167,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 790.167,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 783.144,02 | 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:** | 84.344,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.451,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.361,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.111,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.807,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.077,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.918,39 |
| **PAMI:** | 23.705,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.555,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.179,15 |
| **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:** | 40.298,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.298,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.149,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.149,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.774,60 | **Adicionales:** | 84.360,54 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 68.316,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 389.399,12 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.316,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.891,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **567.696,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 476.421,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 476.421,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 476.421,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 476.421,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 476.421,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 476.421,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 486.201,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 469.398,46 | 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:** | 50.554,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.463,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.412,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.287,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.061,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.779,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.406,37 |
| **PAMI:** | 14.292,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.143,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.842,92 |
| **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:** | 24.297,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.297,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.148,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.148,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 123.107,42 | **Adicionales:** | 77.323,15 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 36.839,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.532,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.618,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 91.274,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **882.229,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 746.763,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 746.763,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 746.763,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 746.763,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 746.763,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 746.763,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 746.763,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 736.258,11 | 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:** | 79.295,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.706,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.920,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.720,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.604,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.247,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.144,00 |
| **PAMI:** | 22.402,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.360,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.907,35 |
| **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:** | 38.084,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.084,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.042,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.042,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.628,03 | **Adicionales:** | 113.289,32 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 104.779,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 248.921,21 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.145,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.466,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **704.828,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 585.720,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 585.720,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 585.720,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 585.720,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 585.720,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 585.720,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 585.720,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 578.697,01 | 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:** | 62.325,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.201,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.439,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.271,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.198,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.436,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.429,22 |
| **PAMI:** | 17.571,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.635,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.636,56 |
| **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:** | 29.871,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.871,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.935,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.935,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.384,15 | **Adicionales:** | 51.353,87 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 92.107,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 217.249,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.625,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.108,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **827.175,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 662.943,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 662.943,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 662.943,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 662.943,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 662.943,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 662.943,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 662.943,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 655.920,22 | 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:** | 70.642,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.429,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.165,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.966,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.828,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.032,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.923,77 |
| **PAMI:** | 19.888,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.983,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.795,32 |
| **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:** | 33.810,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.810,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.905,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.905,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.123,31 | **Adicionales:** | 120.261,77 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 21.114,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 246.343,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.100,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.232,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **587.081,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 461.704,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 461.704,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 461.704,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 461.704,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 461.704,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 461.704,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 461.704,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 454.681,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 48.969,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.229,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.274,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.155,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.370,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.997,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.787,49 |
| **PAMI:** | 13.851,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.077,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.716,29 |
| **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:** | 23.546,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.546,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.773,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.773,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.989,43 | **Adicionales:** | 40.822,10 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 169.630,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.262,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-33644641-5**
Nombre y Apellido: **MORALES CRISTIAN EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-33644641-5

**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:** | **896.343,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 744.443,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 744.443,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 744.443,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 744.443,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 744.443,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 744.443,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 744.443,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.937,96 | 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:** | 79.045,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.669,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.899,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.699,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.495,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.808,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.888,78 |
| **PAMI:** | 22.333,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.350,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.572,08 |
| **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:** | 37.966,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.966,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.983,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.983,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.137,83 | **Adicionales:** | 80.016,56 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 100.460,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 248.147,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.681,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.899,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **791.095,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 634.373,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 634.373,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 634.373,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 634.373,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 634.373,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 634.373,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 634.373,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 623.868,11 | 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:** | 67.190,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.919,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.864,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.709,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.321,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.005,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.781,10 |
| **PAMI:** | 19.031,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.854,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.666,99 |
| **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:** | 32.353,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.353,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.176,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.176,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 284.048,45 | **Adicionales:** | 46.464,51 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 60.143,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.457,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.258,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **737.901,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 590.087,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 590.087,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 590.087,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 590.087,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 590.087,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 590.087,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 590.087,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 579.582,43 | 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:** | 62.421,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.215,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.448,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.310,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.240,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.635,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.909,67 |
| **PAMI:** | 17.702,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.655,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.267,71 |
| **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:** | 30.094,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.094,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.047,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.047,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 243.687,15 | **Adicionales:** | 87.190,59 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 62.514,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 196.695,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **757.069,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.949,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.949,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.949,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 635.949,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.949,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 635.949,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 635.949,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 628.926,44 | 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:** | 67.735,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.999,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.911,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.723,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.559,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.930,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.954,45 |
| **PAMI:** | 19.078,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.861,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.894,71 |
| **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:** | 32.433,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.433,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.216,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.216,71 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.632,18 | **Adicionales:** | 73.446,41 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 25.621,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 262.617,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.631,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.262.767,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.119.099,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.119.099,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.119.099,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.119.099,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.119.099,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.119.099,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.119.099,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.108.593,98 | 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:** | 119.395,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.626,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.420,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.071,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.103,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 209.618,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 123.100,95 |
| **PAMI:** | 33.572,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.035,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 161.709,89 |
| **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:** | 57.074,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.074,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.537,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.537,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 116.636,77 | **Adicionales:** | 343.532,46 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 76.831,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 373.033,17 |
| **Vacaciones:** | 159.354,94 | **Premios:** | 49.710,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.668,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **887.164,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 745.539,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 745.539,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 745.539,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 745.539,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 745.539,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 745.539,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 745.539,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 738.516,84 | 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:** | 79.538,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.742,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.942,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.709,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.710,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.642,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.009,40 |
| **PAMI:** | 22.366,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.354,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.730,53 |
| **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:** | 38.022,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.022,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.011,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.011,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 279.847,86 | **Adicionales:** | 119.543,80 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 60.540,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 254.396,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.211,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.625,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **785.552,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 674.692,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 674.692,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 674.692,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 674.692,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 674.692,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 674.692,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 674.692,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.669,53 | 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:** | 71.908,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.615,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.276,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.072,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.380,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.252,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.216,19 |
| **PAMI:** | 20.240,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.036,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.493,09 |
| **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:** | 34.409,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.409,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.204,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.204,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.625,07 | **Adicionales:** | 103.935,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 300.436,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.694,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-32821946-9**
Nombre y Apellido: **MORENO DAVID AARON**

seleccionar CUIL: 20-32821946-9

**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:** | **640.314,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 523.295,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 523.295,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 523.295,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.295,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 523.295,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.295,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 523.295,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 516.272,74 | 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:** | 55.602,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.208,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.852,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.709,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.264,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.638,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.562,55 |
| **PAMI:** | 15.698,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.354,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.616,26 |
| **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:** | 26.688,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.688,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.344,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.344,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.578,70 | **Adicionales:** | 64.204,21 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.607,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 196.680,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.225,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **806.284,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 643.293,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 643.293,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 643.293,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 643.293,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 643.293,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 643.293,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 643.293,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 632.788,20 | 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:** | 68.151,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.061,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.948,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.789,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.741,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.691,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.762,31 |
| **PAMI:** | 19.298,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.894,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.955,94 |
| **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:** | 32.807,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.807,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.403,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.403,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 32.863,91 |
| **Cant. horas extra:** | 88 | **Importe Horas Extra:** | 219.970,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 119.344,08 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.288,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **768.866,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 627.211,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 627.211,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 627.211,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 627.211,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 627.211,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 627.211,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 627.211,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 620.188,38 | 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:** | 66.794,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.861,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.829,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.644,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.148,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.278,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.993,27 |
| **PAMI:** | 18.816,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.822,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.632,07 |
| **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:** | 31.987,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.987,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.993,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.993,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 09 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,88 | **Adicionales:** | 126.365,71 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 11.327,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.535,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.131,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **621.190,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 470.737,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 470.737,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 470.737,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 470.737,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 470.737,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 470.737,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 470.737,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 460.231,82 | 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:** | 49.566,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.317,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.326,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.236,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.630,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.078,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.781,11 |
| **PAMI:** | 14.122,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.118,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.021,55 |
| **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:** | 24.007,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.007,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.003,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.003,80 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.624,20 | **Adicionales:** | 35.185,22 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 25.012,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 156.912,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.003,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **665.158,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 496.651,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 496.651,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 496.651,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 496.651,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 496.651,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 496.651,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 514.705,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.628,35 | 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:** | 52.732,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.785,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.602,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.469,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.012,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.602,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.631,66 |
| **PAMI:** | 14.899,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.234,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.766,13 |
| **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:** | 25.329,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.329,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.664,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.664,61 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 81.575,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 159.699,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.550,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.507,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-71086059-5** | **Período:** | **12/2023** | **Secuencia:** | **0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. | | | | jueves, 18 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **702.909,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 542.778,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 542.778,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 542.778,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 542.778,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 542.778,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 542.778,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 542.778,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.272,71 | 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:** | 57.325,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.463,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.003,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.885,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.016,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.694,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.705,61 |
| **PAMI:** | 16.283,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.442,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.431,46 |
| **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:** | 27.681,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.681,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.840,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.840,84 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 90.611,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 180.926,08 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.187,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **801.177,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 638.187,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 638.187,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 638.187,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 638.187,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 638.187,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 638.187,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 638.187,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 627.681,69 | 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:** | 67.601,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.980,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.900,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.743,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.501,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.726,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.200,59 |
| **PAMI:** | 19.145,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.871,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.218,05 |
| **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:** | 32.547,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.547,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.273,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.273,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.803,60 | **Adicionales:** | 64.096,92 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 84.000,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 212.729,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.556,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **940.804,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 747.303,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 747.303,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 747.303,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 747.303,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 747.303,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 747.303,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 790.351,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 740.280,59 | 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:** | 79.728,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.770,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.958,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.725,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.793,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.976,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.203,41 |
| **PAMI:** | 22.419,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.362,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.985,39 |
| **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:** | 38.112,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.112,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.056,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.056,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 131.432,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 338.205,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.569,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 193.501,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30052864-4**
Nombre y Apellido: **NEGRO WALTER DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-30052864-4

**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:** | **927.086,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 787.489,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 787.489,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 787.489,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 787.489,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 787.489,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 787.489,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 787.489,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 776.983,93 | 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:** | 83.681,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.354,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.303,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.087,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.518,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.944,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.623,84 |
| **PAMI:** | 23.624,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.543,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.792,22 |
| **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:** | 40.161,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.161,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.080,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.080,98 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 276.088,60 | **Adicionales:** | 219.180,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.039,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.180,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **590.250,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 464.872,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 464.872,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 464.872,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 464.872,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 464.872,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 464.872,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 464.872,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 457.849,81 | 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:** | 49.310,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.279,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.303,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.183,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.518,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.596,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.136,02 |
| **PAMI:** | 13.946,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.091,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.174,14 |
| **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:** | 23.708,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.708,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.854,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.854,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 195.529,22 | **Adicionales:** | 37.203,63 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 49.339,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 156.451,59 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.349,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **547.523,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 422.145,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 422.145,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 422.145,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 422.145,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 422.145,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 422.145,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 422.145,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 415.122,54 | 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:** | 44.708,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.600,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.902,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.799,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.510,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.521,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.436,02 |
| **PAMI:** | 12.664,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.899,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.000,05 |
| **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:** | 21.529,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.529,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.764,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.764,71 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.283,61 | **Adicionales:** | 44.595,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 142.346,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.919,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29982650-4**
Nombre y Apellido: **NOTO MARTA JOSE AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-29982650-4

**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:** **1.591.275,51**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.427.043,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.427.043,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.427.043,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.427.043,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.427.043,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.427.043,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.427.043,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.416.537,80 | 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:** | 152.561,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.522,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.315,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.843,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 66.577,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 267.820,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 156.974,77 |
| **PAMI:** | 42.811,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.421,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 206.207,76 |
| **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:** | 72.779,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 72.779,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.389,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.389,60 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 123.590,18 | **Adicionales:** | 488.050,50 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 15.002,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 423.821,39 |
| **Vacaciones:** | 311.158,32 | **Premios:** | 65.420,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.232,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **946.225,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 812.787,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 812.787,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 812.787,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 812.787,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 812.787,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 812.787,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 812.787,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 805.764,42 | 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:** | 86.780,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.811,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.574,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.315,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.870,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.352,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.406,63 |
| **PAMI:** | 24.383,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.657,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.447,80 |
| **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:** | 41.452,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.452,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.726,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.726,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 166.655,15 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 30.996,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 293.665,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.314,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **874.305,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 728.564,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 728.564,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 728.564,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 728.564,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 728.564,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 728.564,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 728.564,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 721.541,27 | 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:** | 77.709,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.472,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.782,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.557,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.912,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.434,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.142,08 |
| **PAMI:** | 21.856,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.278,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.277,55 |
| **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:** | 37.156,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.156,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.578,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.578,39 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 255.287,60 | **Adicionales:** | 120.209,09 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 61.941,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 258.879,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.246,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.740,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **582.331,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 459.153,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 459.153,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 459.153,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 459.153,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 459.153,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 459.153,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 459.153,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 448.648,22 | 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:** | 48.319,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.133,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.217,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.132,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.086,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.889,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.506,91 |
| **PAMI:** | 13.774,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.066,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.347,71 |
| **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:** | 23.416,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.416,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.708,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.708,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.965,82 | **Adicionales:** | 101.136,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 153.051,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.553.899,38**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.416.360,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.416.360,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.416.360,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.416.360,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.416.360,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.416.360,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.416.360,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.405.855,12 | 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:** | 151.410,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.353,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.215,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.747,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 66.075,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 265.801,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 155.799,67 |
| **PAMI:** | 42.490,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.373,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 204.664,11 |
| **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:** | 72.234,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 72.234,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.117,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.117,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.181,96 | **Adicionales:** | 369.465,15 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 89.734,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 391.069,62 |
| **Vacaciones:** | 243.151,79 | **Premios:** | 65.757,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29521345-1**
Nombre y Apellido: **NU?EZ SERGIO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-29521345-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 06
**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:** | **612.061,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.108,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.108,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.108,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.108,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.108,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.108,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 575.108,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 568.085,16 | 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:** | 61.182,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.032,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.340,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.175,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.700,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.431,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.261,91 |
| **PAMI:** | 17.253,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.587,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.103,15 |
| **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:** | 29.330,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.330,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.665,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.665,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 112.076,99 | **Adicionales:** | 70.776,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 380.061,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 12.193,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 36.953,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.078.118,55**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.078.118,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.078.118,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.078.118,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.078.118,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.078.118,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.078.118,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.078.118,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.067.613,03 | 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:** | 114.981,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.975,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.035,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.937,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.177,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.107,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 118.593,04 |
| **PAMI:** | 32.343,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.468,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 157.405,31 |
| **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:** | 51.749,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.749,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.874,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.874,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 561.253,33 | **Adicionales:** | 140.061,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 361.115,38 |
| **Vacaciones:** | 15.688,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **829.574,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 687.934,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 687.934,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 687.934,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 687.934,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 687.934,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 687.934,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 687.934,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 680.911,11 | 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:** | 73.334,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.826,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.400,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.191,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.002,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.755,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.672,77 |
| **PAMI:** | 20.638,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.095,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.406,50 |
| **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:** | 35.084,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.084,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.542,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.542,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.831,48 | **Adicionales:** | 93.332,55 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 77.001,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 235.986,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.782,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.639,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-28990928-2**
Nombre y Apellido: **OCAMPO LUCAS**

seleccionar CUIL: 20-28990928-2

**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:** 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:** | **1.288.908,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.288.908,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.288.908,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.288.908,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.288.908,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.288.908,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.288.908,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.288.908,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.278.403,04 | 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:** | 137.684,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.326,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.016,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.466,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 60.084,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 245.579,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 141.779,94 |
| **PAMI:** | 38.667,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.733,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 188.180,65 |
| **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:** | 61.867,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.867,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.933,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.933,81 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 518.080,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 86.346,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 424.312,85 |
| **Vacaciones:** | 171.915,20 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.022.131,19**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 831.045,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 831.045,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 831.045,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 831.045,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 831.045,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 831.045,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 872.274,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 824.022,53 | 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:** | 88.747,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.101,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.745,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.479,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.729,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.803,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.415,02 |
| **PAMI:** | 24.931,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.739,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.086,10 |
| **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:** | 42.383,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.383,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.191,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.191,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 132.493,21 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 78.573,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 332.261,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.643,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 191.085,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **953.664,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 762.753,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 762.753,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 762.753,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 762.753,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 762.753,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 762.753,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 762.753,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 755.730,24 | 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:** | 81.392,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.016,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.103,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.864,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.519,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.896,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.902,87 |
| **PAMI:** | 22.882,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.432,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.217,86 |
| **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:** | 38.900,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.900,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.450,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.450,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.257,87 | **Adicionales:** | 110.524,59 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 100.164,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 268.856,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.949,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 190.910,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **825.184,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 708.165,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 708.165,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 708.165,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 708.165,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 708.165,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 708.165,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 708.165,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 701.141,95 | 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:** | 75.512,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.148,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.590,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.373,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.953,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.579,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.898,16 |
| **PAMI:** | 21.244,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.186,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.329,85 |
| **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:** | 36.116,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.116,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.058,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.058,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.220,36 | **Adicionales:** | 149.043,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 22.776,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.213,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.912,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **929.592,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 806.415,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 806.415,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 806.415,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.415,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 806.415,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.415,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 806.415,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 795.909,53 | 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:** | 85.719,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.654,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.481,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.257,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.407,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.521,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.705,66 |
| **PAMI:** | 24.192,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.628,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.526,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.127,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.127,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.563,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.563,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 179.251,26 | **Adicionales:** | 180.977,09 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 21.119,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 241.332,05 |
| **Vacaciones:** | 144.233,09 | **Premios:** | 39.501,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **622.533,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.156,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.156,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.156,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 497.156,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.156,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 497.156,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 497.156,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 486.650,55 | 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:** | 52.412,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.737,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.574,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.474,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.872,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.071,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.687,17 |
| **PAMI:** | 14.914,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.237,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.839,05 |
| **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:** | 25.354,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.354,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.677,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.677,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 11 |
| | 1 -Activo | / | 13 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.059,10 | **Adicionales:** | 47.002,46 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 20.557,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 164.744,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.792,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **659.866,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.489,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.489,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.489,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 534.489,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.489,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 534.489,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 534.489,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.466,36 | 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:** | 56.808,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.386,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.958,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.810,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.790,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.754,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.793,84 |
| **PAMI:** | 16.034,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.405,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.233,72 |
| **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:** | 27.258,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.258,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.629,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.629,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 199.626,38 | **Adicionales:** | 42.643,08 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 48.653,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 217.570,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.995,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.116.403,96**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 909.103,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 909.103,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 909.103,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 909.103,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 909.103,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 909.103,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 909.103,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 902.080,63 | 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:** | 97.154,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.343,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.479,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.181,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.397,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.556,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 100.001,41 |
| **PAMI:** | 27.273,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.090,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 131.365,49 |
| **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:** | 46.364,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.364,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.182,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.182,15 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,89 | **Adicionales:** | 171.121,46 |
| **Cant. horas extra:** | 57 | **Importe Horas Extra:** | 160.638,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 309.712,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.778,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 207.300,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29705848-8**
Nombre y Apellido: **ORQUERA ELIO JORGE**

seleccionar CUIL: 20-29705848-8

**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:** | **659.936,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 536.758,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 536.758,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 536.758,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 536.758,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 536.758,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 536.758,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 536.758,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 529.735,52 | 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:** | 57.052,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.422,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.979,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.830,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.897,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.183,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.043,45 |
| **PAMI:** | 16.102,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.415,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.561,62 |
| **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:** | 27.374,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.374,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.687,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.687,35 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.322,65 | **Adicionales:** | 69.418,33 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.724,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 179.784,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.508,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **781.800,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 666.839,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 666.839,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 666.839,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 666.839,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 666.839,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 666.839,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 666.839,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 656.333,61 | 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:** | 70.687,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.435,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.169,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.001,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.847,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.141,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.352,30 |
| **PAMI:** | 20.005,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.000,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.358,25 |
| **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:** | 34.008,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.008,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.004,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.004,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 94.498,76 | **Adicionales:** | 185.882,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 222.279,71 |
| **Vacaciones:** | 144.250,59 | **Premios:** | 19.927,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.961,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29882760-4**
Nombre y Apellido: **ORTIZ ISMAEL**

seleccionar CUIL: 20-29882760-4

**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:** | **955.522,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 815.925,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 815.925,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 815.925,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 815.925,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 815.925,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 815.925,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 815.925,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 808.902,31 | 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:** | 87.118,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.861,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.603,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.343,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.018,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.945,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.751,80 |
| **PAMI:** | 24.477,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.671,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.901,22 |
| **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:** | 41.612,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.612,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.806,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.806,10 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 234.731,61 | **Adicionales:** | 135.118,27 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 150.884,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 295.190,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-27202317-5**
Nombre y Apellido: **ORTIZ JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-27202317-5

**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:** | **675.810,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 554.690,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 554.690,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 554.690,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 554.690,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 554.690,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 554.690,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 554.690,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 547.667,62 | 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:** | 58.983,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.707,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.148,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.992,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.740,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.572,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.015,98 |
| **PAMI:** | 16.640,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.496,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.152,81 |
| **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:** | 28.289,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.289,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.144,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.144,61 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.819,70 | **Adicionales:** | 67.038,58 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 6.405,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 203.302,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.124,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **819.910,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 647.461,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 647.461,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 647.461,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 647.461,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 647.461,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 647.461,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 647.461,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 640.438,37 | 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:** | 68.975,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.182,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.020,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.827,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.100,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.106,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.220,77 |
| **PAMI:** | 19.423,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.913,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.558,20 |
| **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:** | 33.020,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.020,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.510,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.510,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.288,76 | **Adicionales:** | 105.203,64 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 44.451,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.812,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.705,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.448,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-35971646-0**
Nombre y Apellido: **ORTIZ MARTIN DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-35971646-0

**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:** | **907.821,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 760.007,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 760.007,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 760.007,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 760.007,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 760.007,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 760.007,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 760.007,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 749.502,41 | 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:** | 80.721,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.917,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.045,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.840,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.226,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.750,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.600,87 |
| **PAMI:** | 22.800,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.420,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.821,15 |
| **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:** | 38.760,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.760,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.380,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.380,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 74.306,55 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 114.074,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 253.335,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.915,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **810.365,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 659.912,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 659.912,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 659.912,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 659.912,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 659.912,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 659.912,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 659.912,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 649.406,82 | 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:** | 69.941,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.325,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.104,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.939,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.522,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.832,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.590,36 |
| **PAMI:** | 19.797,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.969,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.357,34 |
| **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:** | 33.655,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.655,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.827,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.827,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.730,24 | **Adicionales:** | 61.723,85 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 103.339,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 219.970,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.147,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **755.434,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 658.950,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 658.950,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 658.950,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 658.950,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 658.950,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 658.950,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 658.950,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 648.444,65 | 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:** | 69.837,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.310,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.095,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.930,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.476,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.650,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.484,52 |
| **PAMI:** | 19.768,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.965,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.218,31 |
| **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:** | 33.606,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.606,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.803,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.803,23 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.345,81 | **Adicionales:** | 127.100,28 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 8.683,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 219.650,06 |
| **Vacaciones:** | 81.010,04 | **Premios:** | 30.160,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.484,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **974.753,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 900.846,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 900.846,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 900.846,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 900.846,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 900.846,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 900.846,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 900.846,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 890.340,86 | 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:** | 95.889,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.156,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.369,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.107,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.846,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 168.368,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.093,10 |
| **PAMI:** | 27.025,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.053,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.172,30 |
| **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:** | 45.943,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.943,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.971,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.971,58 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 50.163,57 | **Adicionales:** | 270.135,77 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 300.282,13 |
| **Vacaciones:** | 239.032,60 | **Premios:** | 41.232,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.906,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-21086745-8**
Nombre y Apellido: **OZORIO BERNARDO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-21086745-8

**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:** | **980.959,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 845.463,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 845.463,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 845.463,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 845.463,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 845.463,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 845.463,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 845.463,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 834.958,05 | 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:** | 89.924,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.275,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.848,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.609,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.243,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.901,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.000,99 |
| **PAMI:** | 25.363,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.804,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.169,49 |
| **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:** | 43.118,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.118,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.559,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.559,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.115,26 | **Adicionales:** | 142.468,40 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 100.106,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 281.821,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.952,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **884.696,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 722.206,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 722.206,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 722.206,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 722.206,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 722.206,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 722.206,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 734.243,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 715.183,73 | 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:** | 77.025,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.371,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.722,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.499,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.613,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.232,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.442,75 |
| **PAMI:** | 21.666,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.249,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.358,89 |
| **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:** | 36.832,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.832,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.416,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.416,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 122.127,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 322.416,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.567,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.489,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **811.159,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.610,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.610,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.610,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 628.610,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.610,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 628.610,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 648.169,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 618.104,81 | 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:** | 66.569,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.827,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.810,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.657,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.050,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.916,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.147,14 |
| **PAMI:** | 18.858,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.828,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.834,20 |
| **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:** | 32.059,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.059,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.029,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.029,56 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 242.927,11 | **Adicionales:** | 90.757,32 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 54.465,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 209.536,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.923,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.549,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-37341042-0**
Nombre y Apellido: **PAEZ AGUSTIN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-37341042-0

**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:** | **772.749,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 609.758,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 609.758,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 609.758,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 609.758,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 609.758,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 609.758,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 609.758,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 599.253,30 | 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:** | 64.539,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.528,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.632,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.487,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.164,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.353,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.073,47 |
| **PAMI:** | 18.292,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.743,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.110,14 |
| **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:** | 31.097,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.097,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.548,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.548,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 52.668,02 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 75.863,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 203.252,94 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.879,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29503918-4**
Nombre y Apellido: **PAEZ JUVENAL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29503918-4

**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:** **1.040.119,11**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 847.470,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 847.470,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 847.470,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 847.470,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 847.470,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 847.470,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 877.959,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 840.447,56 | 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:** | 90.516,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.363,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.900,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.627,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.501,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.907,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.221,78 |
| **PAMI:** | 25.424,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.813,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.459,52 |
| **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:** | 43.221,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.221,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.610,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.610,50 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 162.664,36 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 97.326,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 298.209,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.196,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 192.648,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **654.968,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 542.128,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 542.128,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 542.128,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 542.128,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 542.128,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 542.128,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 542.128,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 535.105,56 | 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:** | 57.630,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.508,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.029,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.879,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.149,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.198,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.634,16 |
| **PAMI:** | 16.263,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.439,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.337,60 |
| **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:** | 27.648,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.648,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.824,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.824,28 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 193.882,82 | **Adicionales:** | 89.485,84 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 32.421,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 200.078,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.260,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.839,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **710.074,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 568.420,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 568.420,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 568.420,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 568.420,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 568.420,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 568.420,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 568.420,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 557.914,77 | 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:** | 60.087,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.870,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.244,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.115,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.221,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.540,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.526,23 |
| **PAMI:** | 17.052,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.557,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.136,73 |
| **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:** | 28.989,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.989,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.494,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.494,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.495,88 | **Adicionales:** | 41.053,81 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 82.378,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 189.473,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.018,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **861.723,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 738.545,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 738.545,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 738.545,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 738.545,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 738.545,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 738.545,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 738.545,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 728.039,85 | 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:** | 78.409,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.575,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.843,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.646,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.217,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.694,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.239,99 |
| **PAMI:** | 22.156,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.323,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.719,80 |
| **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:** | 37.665,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.665,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.832,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.832,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.091,20 | **Adicionales:** | 122.384,13 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 52.313,57 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 246.181,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.574,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **754.968,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 592.779,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 592.779,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 592.779,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 592.779,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 592.779,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 592.779,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 592.779,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 585.756,04 | 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:** | 63.085,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.313,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.506,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.335,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.530,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.771,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.205,71 |
| **PAMI:** | 17.783,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.667,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.656,60 |
| **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:** | 30.231,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.231,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.115,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.115,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.672,18 | **Adicionales:** | 80.173,16 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 22.732,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 214.916,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.284,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.189,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **893.675,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 741.790,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 741.790,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 741.790,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 741.790,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 741.790,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 741.790,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 741.790,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 734.767,19 | 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:** | 79.134,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.682,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.906,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.676,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.534,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.934,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.596,94 |
| **PAMI:** | 22.253,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.338,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.188,71 |
| **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:** | 37.831,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.831,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.915,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.915,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.031,23 | **Adicionales:** | 100.729,93 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 99.569,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 251.667,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.791,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.884,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **824.428,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 740.261,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 740.261,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 740.261,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 740.261,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 740.261,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 740.261,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 740.261,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.238,46 | 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:** | 78.969,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.658,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.892,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.662,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.462,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.645,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.428,77 |
| **PAMI:** | 22.207,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.331,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.967,80 |
| **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:** | 37.753,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.753,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.876,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.876,67 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 184.696,98 | **Adicionales:** | 99.152,97 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 63.926,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 366.848,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.637,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 84.166,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29517787-0**
Nombre y Apellido: **PARED RENE GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-29517787-0

**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:** | **1.432.709,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.264.375,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.264.375,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.264.375,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.264.375,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.264.375,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.264.375,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.264.375,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.253.870,29 | 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:** | 135.041,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.936,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.786,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.379,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 58.931,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 237.076,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 139.081,34 |
| **PAMI:** | 37.931,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.689,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 182.702,30 |
| **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:** | 64.483,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 64.483,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.241,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.241,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 04 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 192.852,09 | **Adicionales:** | 342.766,14 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 90.929,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 364.627,48 |
| **Vacaciones:** | 238.690,71 | **Premios:** | 34.509,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.333,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.334.513,78**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.141.545,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.141.545,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.141.545,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.141.545,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.141.545,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.141.545,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.141.545,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.131.039,50 | 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:** | 121.812,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.983,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.631,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.273,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.158,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 213.861,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 125.569,95 |
| **PAMI:** | 34.246,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.136,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 164.953,25 |
| **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:** | 58.218,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.218,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.109,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.109,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 122.680,69 | **Adicionales:** | 285.655,28 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 147.939,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 380.515,01 |
| **Vacaciones:** | 155.579,16 | **Premios:** | 49.175,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 192.968,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29075545-0**
Nombre y Apellido: **PARERA GUSTAVO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-29075545-0

**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:** | **909.007,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 736.573,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 736.573,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 736.573,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 736.573,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 736.573,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 736.573,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 736.573,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 729.550,39 | 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:** | 78.572,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.599,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.857,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.629,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.288,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.948,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.023,09 |
| **PAMI:** | 22.097,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.314,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.434,88 |
| **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:** | 37.565,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.565,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.782,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.782,62 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.053,51 | **Adicionales:** | 133.894,26 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 48.340,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 275.684,68 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.600,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.434,22 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **724.618,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 558.328,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 558.328,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 558.328,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 558.328,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 558.328,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 558.328,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 558.328,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 551.305,55 | 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:** | 59.375,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.765,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.182,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.024,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.911,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.259,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.416,15 |
| **PAMI:** | 16.749,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.512,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.678,49 |
| **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:** | 28.474,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.474,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.237,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.237,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.308,74 | **Adicionales:** | 94.256,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 186.495,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.268,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.290,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.023.029,80**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 874.081,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 874.081,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 874.081,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 874.081,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 874.081,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 874.081,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 885.114,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 867.058,29 | 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:** | 93.382,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.786,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.150,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.866,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.751,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.937,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.148,96 |
| **PAMI:** | 26.222,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.304,77 |
| **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:** | 44.578,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.578,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.289,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.289,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.540,62 | **Adicionales:** | 117.886,36 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 146.364,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 316.254,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.035,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.948,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **749.441,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 630.081,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 630.081,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 630.081,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 630.081,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 630.081,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 630.081,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.870,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 623.058,64 | 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:** | 67.103,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.906,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.856,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.670,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.283,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.821,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.308,99 |
| **PAMI:** | 18.902,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.835,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.046,81 |
| **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:** | 32.134,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.134,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.067,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.067,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 159.752,12 | **Adicionales:** | 140.668,88 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 42.309,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 256.775,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.575,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.359,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.096.863,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 961.367,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 961.367,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 961.367,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 961.367,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 961.367,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 961.367,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 961.367,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 950.861,88 | 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:** | 102.407,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.118,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.938,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.652,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.690,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 179.807,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.750,41 |
| **PAMI:** | 28.841,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.326,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.917,58 |
| **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:** | 49.029,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.029,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.514,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.514,87 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 158.028,53 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 154.982,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 320.455,80 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.744,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.036.957,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 882.999,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 882.999,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 882.999,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 882.999,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 882.999,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 882.999,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 882.999,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 872.494,32 | 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:** | 93.967,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.872,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.201,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.947,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.007,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.995,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.129,98 |
| **PAMI:** | 26.490,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.973,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 127.593,48 |
| **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:** | 45.032,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.032,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.516,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.516,50 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 109.253,99 | **Adicionales:** | 175.972,10 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 115.330,47 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 294.333,28 |
| **Vacaciones:** | 144.163,09 | **Premios:** | 43.946,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.957,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-34751178-2**
Nombre y Apellido: **PAZ MARTIN MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-34751178-2

**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:** | **872.304,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 727.717,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 727.717,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 727.717,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 727.717,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 727.717,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 727.717,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 755.299,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 717.212,16 | 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:** | 77.243,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.403,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.741,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.549,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.708,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.647,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.048,94 |
| **PAMI:** | 21.831,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.274,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.155,20 |
| **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:** | 37.113,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.113,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.556,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.556,80 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 81.077,60 | **Adicionales:** | 211.503,48 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 27.819,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 242.572,56 |
| **Vacaciones:** | 144.250,59 | **Premios:** | 20.493,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.586,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.142.388,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.025.370,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.025.370,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.025.370,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.025.370,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.025.370,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.025.370,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.025.370,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.014.864,53 | 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:** | 109.300,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.136,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.539,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.228,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.698,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.903,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.790,71 |
| **PAMI:** | 30.761,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.614,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 148.165,98 |
| **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:** | 52.293,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.293,87 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.146,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.146,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.929,98 | **Adicionales:** | 268.751,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 307.349,42 |
| **Vacaciones:** | 180.813,15 | **Premios:** | 44.525,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.726.428,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.722.969,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.726.428,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.726.428,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.722.969,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.722.969,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.726.428,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.726.428,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.715.922,79 | 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:** | 184.804,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.283,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.129,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.717,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 80.648,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 329.583,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 189.526,66 |
| **PAMI:** | 51.689,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.337,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 251.553,57 |
| **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:** | 82.868,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 82.868,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.351,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.351,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 652.970,00 | **Adicionales:** | 253.803,01 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 6.387,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 582.015,08 |
| **Vacaciones:** | 231.252,47 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **831.313,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 695.818,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 695.818,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 695.818,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 695.818,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 695.818,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 695.818,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 695.818,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 688.795,16 | 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:** | 74.183,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.951,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.474,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.262,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.373,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.245,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.540,01 |
| **PAMI:** | 20.874,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.131,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.545,74 |
| **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:** | 35.486,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.486,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.743,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.743,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 236.416,29 | **Adicionales:** | 98.279,47 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 63.578,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 270.275,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.268,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **831.020,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 689.896,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 689.896,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 689.896,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.896,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 689.896,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.896,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.896,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 679.391,44 | 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:** | 73.170,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.802,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.386,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.209,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.931,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.499,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.888,67 |
| **PAMI:** | 20.696,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.104,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.690,12 |
| **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:** | 35.184,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.184,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.592,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.592,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.231,74 | **Adicionales:** | 136.956,70 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 39.286,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.370,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.051,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.123,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **823.953,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 694.616,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 694.616,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 694.616,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 694.616,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 694.616,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 694.616,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 694.616,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 687.593,55 | 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:** | 74.053,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.932,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.463,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.251,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.316,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.018,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.407,83 |
| **PAMI:** | 20.838,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.125,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.372,11 |
| **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:** | 35.425,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.425,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.712,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.712,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 263.162,68 | **Adicionales:** | 147.461,88 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 17.081,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.804,35 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.106,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **806.232,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 662.534,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 662.534,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 662.534,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 662.534,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 662.534,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 662.534,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 662.534,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 652.029,38 | 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:** | 70.223,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.367,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.129,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.962,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.645,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.328,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.878,84 |
| **PAMI:** | 19.876,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.981,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.736,30 |
| **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:** | 33.789,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.789,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.894,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.894,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.052,46 | **Adicionales:** | 124.293,02 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 32.454,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.844,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.890,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.697,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.003.718,34**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 841.558,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 841.558,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 841.558,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 841.558,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 841.558,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 841.558,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 841.558,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 834.535,64 | 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:** | 89.879,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.269,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.844,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.574,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.223,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.790,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.571,46 |
| **PAMI:** | 25.246,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.787,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.605,23 |
| **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:** | 42.919,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.919,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.459,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.459,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,55 | **Adicionales:** | 159.235,18 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 92.248,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 299.086,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.914,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.159,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **840.803,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 667.465,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 667.465,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 667.465,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 667.465,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 667.465,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 667.465,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 695.047,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 656.960,15 | 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:** | 70.754,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.445,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.175,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.007,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.877,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.260,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.421,22 |
| **PAMI:** | 20.023,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.003,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.448,79 |
| **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:** | 34.040,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.040,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.020,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.020,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.640,10 | **Adicionales:** | 82.360,49 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 103.036,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 209.412,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.016,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 173.337,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **941.297,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 787.325,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 787.325,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 787.325,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 787.325,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 787.325,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 787.325,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 787.325,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 776.819,67 | 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:** | 83.663,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.351,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.302,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.085,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.510,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.913,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.605,77 |
| **PAMI:** | 23.619,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.542,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.768,49 |
| **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:** | 40.153,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.153,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.076,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.076,79 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 279.909,88 | **Adicionales:** | 56.916,97 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 149.363,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 262.441,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.693,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **3.484.708,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 985.328,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 985.328,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 985.328,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 985.328,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 985.328,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 985.328,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.025.980,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 974.823,12 | 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:** | 104.988,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.499,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.163,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.867,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.816,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 184.336,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 108.386,15 |
| **PAMI:** | 29.559,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.433,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 142.379,99 |
| **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:** | 50.251,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.251,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.125,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.125,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.963,11 | **Adicionales:** | 181.353,97 |
| **Cant. horas extra:** | 63 | **Importe Horas Extra:** | 191.323,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 328.442,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.244,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.499.379,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **758.435,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 629.099,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 629.099,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 629.099,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 629.099,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 629.099,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 629.099,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 629.099,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 622.075,89 | 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:** | 66.997,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.891,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.847,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.661,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.237,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.635,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.200,89 |
| **PAMI:** | 18.872,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.830,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.904,81 |
| **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:** | 32.084,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.084,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.042,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.042,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.883,21 | **Adicionales:** | 111.895,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.356,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.964,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | 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:** | **663.086,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 570.806,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 570.806,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 570.806,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 570.806,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 570.806,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 570.806,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 570.806,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.783,20 | 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:** | 60.719,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.964,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.299,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.137,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.497,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.618,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.788,70 |
| **PAMI:** | 17.124,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.568,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.481,52 |
| **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:** | 29.111,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.111,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.555,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.555,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 05 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.642,62 | **Adicionales:** | 101.441,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.952,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.770,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 92.280,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **826.923,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 691.427,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 691.427,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 691.427,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 691.427,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 691.427,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 691.427,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 691.427,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 680.922,47 | 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:** | 73.335,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.826,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.400,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.222,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.003,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.788,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.057,08 |
| **PAMI:** | 20.742,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.111,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.911,35 |
| **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:** | 35.262,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.262,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.631,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.631,41 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 173.826,30 | **Adicionales:** | 178.082,56 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 6.237,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.476,00 |
| **Vacaciones:** | 72.767,95 | **Premios:** | 30.037,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.273.010,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.273.010,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.273.010,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.273.010,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.273.010,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.273.010,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.273.010,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.273.010,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.262.504,82 | 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:** | 135.971,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.073,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.867,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.276,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 59.337,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 242.527,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 140.031,14 |
| **PAMI:** | 38.190,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.638,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 185.859,51 |
| **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:** | 61.104,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.104,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.552,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.552,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 474.906,66 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 107.933,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 426.079,31 |
| **Vacaciones:** | 175.837,20 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **770.491,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 678.108,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 678.108,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 678.108,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 678.108,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 678.108,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 678.108,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 678.108,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 671.085,36 | 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:** | 72.275,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.670,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.308,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.102,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.541,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.898,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.591,93 |
| **PAMI:** | 20.343,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.051,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.986,67 |
| **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:** | 34.583,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.583,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.291,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.291,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,55 | **Adicionales:** | 119.743,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 276.734,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.556,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 92.383,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.013.114,65**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 867.373,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 867.373,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 867.373,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 867.373,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 867.373,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 867.373,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 867.373,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 860.350,75 | 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:** | 92.659,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.679,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.087,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.806,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.436,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.669,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.411,13 |
| **PAMI:** | 26.021,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.903,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.335,53 |
| **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:** | 44.236,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.236,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.118,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.118,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.962,55 | **Adicionales:** | 145.731,69 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 103.637,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 337.286,91 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.755,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.740,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **647.372,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 487.241,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 487.241,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 487.241,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 487.241,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 487.241,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 487.241,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 487.241,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.217,97 | 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:** | 51.719,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.635,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.514,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.385,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.570,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.824,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.596,52 |
| **PAMI:** | 14.617,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.192,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.406,33 |
| **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:** | 24.849,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.849,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.424,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.424,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.040,66 | **Adicionales:** | 68.790,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 164.853,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.556,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **903.454,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 749.481,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 749.481,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 749.481,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 749.481,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 749.481,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 749.481,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 749.481,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 738.976,20 | 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:** | 79.587,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.749,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.946,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.745,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.731,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.761,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.442,99 |
| **PAMI:** | 22.484,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.372,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.300,11 |
| **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:** | 38.223,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.223,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.111,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.111,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 283.089,61 | **Adicionales:** | 47.748,64 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 131.514,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 249.827,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.301,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **794.539,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.625,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 642.625,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 642.625,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.625,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.625,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.625,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.625,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 632.119,61 | 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:** | 68.079,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.050,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.941,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.783,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.709,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.565,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.688,76 |
| **PAMI:** | 19.278,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.891,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.859,32 |
| **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:** | 32.773,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.773,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.386,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.386,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,78 | **Adicionales:** | 54.506,19 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 113.270,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 214.208,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.787,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.914,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.012.253,18**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 870.598,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 870.598,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 870.598,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 870.598,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 870.598,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 870.598,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 870.598,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 860.093,16 | 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:** | 92.632,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.675,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.084,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.835,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.424,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.652,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.765,85 |
| **PAMI:** | 26.117,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.917,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.801,50 |
| **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:** | 44.400,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.400,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.200,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.200,27 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.132,35 | **Adicionales:** | 136.239,67 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 118.835,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 290.199,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.191,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **746.635,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 596.182,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 596.182,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 596.182,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 596.182,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 596.182,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 596.182,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 596.182,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 585.677,18 | 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:** | 63.077,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.312,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.505,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.365,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.526,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.787,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.580,10 |
| **PAMI:** | 17.885,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.682,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.148,40 |
| **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:** | 30.405,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.405,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.202,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.202,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.985,19 | **Adicionales:** | 49.451,17 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 71.139,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.727,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.879,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.075.842,99**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 925.390,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 925.390,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 925.390,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 925.390,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 925.390,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 925.390,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 925.390,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 914.884,56 | 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:** | 98.533,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.546,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.599,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.328,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.999,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 173.007,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.792,91 |
| **PAMI:** | 27.761,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.164,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 133.718,87 |
| **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:** | 47.194,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.194,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.597,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.597,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 79.809,31 |
| **Cant. horas extra:** | 84 | **Importe Horas Extra:** | 241.583,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 308.463,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.438,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-30383407-9**
Nombre y Apellido: **PEREYRA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-30383407-9

**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:** | **661.972,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 549.068,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 549.068,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 549.068,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 549.068,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 549.068,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 549.068,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 549.068,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 542.045,79 | 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:** | 58.378,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.618,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.095,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.941,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.476,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.509,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.397,58 |
| **PAMI:** | 16.472,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.470,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.340,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.002,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.002,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.001,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.001,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.533,42 | **Adicionales:** | 98.509,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 205.376,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.649,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.903,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.185.725,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.185.725,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.185.725,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.185.725,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.185.725,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.185.725,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.185.725,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.185.725,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.175.220,03 | 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:** | 126.571,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.686,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.047,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.228,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 55.235,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 225.768,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.429,81 |
| **PAMI:** | 35.571,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.114,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 173.115,93 |
| **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:** | 56.914,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.914,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.457,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.457,41 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 52.887,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 396.984,38 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **782.782,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 632.329,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 632.329,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 632.329,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 632.329,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 632.329,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 632.329,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 632.329,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.824,34 | 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:** | 66.970,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.887,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.845,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.690,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.225,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.619,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.556,28 |
| **PAMI:** | 18.969,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.845,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.371,66 |
| **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:** | 32.248,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.248,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.124,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.124,41 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.624,20 | **Adicionales:** | 77.593,24 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 43.857,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 188.335,16 |
| **Vacaciones:** | 67.324,38 | **Premios:** | 25.595,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.326.060,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.326.060,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.326.060,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.326.060,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.326.060,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.326.060,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.326.060,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.326.060,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.315.554,96 | 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:** | 141.685,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.917,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.366,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.912,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 61.831,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 252.712,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 145.866,65 |
| **PAMI:** | 39.781,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.956,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 193.604,82 |
| **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:** | 63.650,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.650,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.825,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.825,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 146.443,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 443.762,69 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.400.741,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.257.043,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.257.043,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.257.043,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.257.043,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.257.043,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.257.043,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.257.043,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.246.538,31 | 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:** | 134.252,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.819,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.717,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.313,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 58.587,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 235.690,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 138.274,82 |
| **PAMI:** | 37.711,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.656,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 181.642,83 |
| **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:** | 64.109,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 64.109,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.054,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.054,62 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.022,97 | **Adicionales:** | 310.206,96 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 102.629,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 379.197,71 |
| **Vacaciones:** | 180.731,46 | **Premios:** | 58.255,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.697,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **533.683,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 443.460,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 443.460,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 443.460,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 443.460,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 443.460,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 443.460,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 443.460,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 436.437,67 | 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:** | 47.004,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.939,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.102,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.991,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.512,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.549,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.780,69 |
| **PAMI:** | 13.303,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.995,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.080,08 |
| **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:** | 22.616,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.616,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.308,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.308,25 |

**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:** | 249.764,19 | **Adicionales:** | 68.405,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 103.459,96 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.831,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 90.222,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **663.257,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 519.073,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 519.073,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 519.073,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 519.073,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 519.073,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 519.073,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 519.073,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 512.050,32 | 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:** | 55.147,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.141,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.813,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.671,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.066,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.840,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.098,08 |
| **PAMI:** | 15.572,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.335,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.006,11 |
| **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:** | 26.472,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.472,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.236,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.236,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.412,62 | **Adicionales:** | 43.133,59 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 34.605,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 187.118,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.802,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.184,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31504475-9**
Nombre y Apellido: **PEREZ JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-31504475-9

**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:** | **801.887,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 691.071,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 691.071,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 691.071,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 691.071,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 691.071,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 691.071,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 691.071,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 684.048,38 | 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:** | 73.672,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.876,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.430,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.219,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.150,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.348,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.017,87 |
| **PAMI:** | 20.732,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.109,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.859,84 |
| **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:** | 35.244,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.244,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.622,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.622,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.883,21 | **Adicionales:** | 125.289,87 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 31.885,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 250.408,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.604,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.815,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **813.012,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 689.834,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 689.834,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 689.834,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.834,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 689.834,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.834,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.834,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 679.329,15 | 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:** | 73.163,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.801,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.385,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.208,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.928,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.487,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.881,81 |
| **PAMI:** | 20.695,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.104,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.681,11 |
| **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:** | 35.181,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.181,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.590,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.590,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.772,16 | **Adicionales:** | 116.172,18 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 26.476,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 229.944,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.469,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26748306-0**
Nombre y Apellido: **PEREZ MARIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-26748306-0

**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:** **1.064.546,92**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 935.210,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 935.210,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 935.210,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 935.210,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 935.210,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 935.210,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 935.210,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 928.187,08 | 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:** | 99.965,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.758,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.724,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.416,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.624,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 175.490,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.873,12 |
| **PAMI:** | 28.056,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.208,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 135.137,88 |
| **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:** | 47.695,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.695,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.847,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.847,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.459,94 | **Adicionales:** | 181.909,06 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 50.369,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 381.111,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.360,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **823.777,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.820,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.820,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.820,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 669.820,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.820,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 669.820,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 669.820,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.796,91 | 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:** | 71.383,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.538,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.230,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.028,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.151,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.331,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.680,20 |
| **PAMI:** | 20.094,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.014,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.788,99 |
| **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:** | 34.160,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.160,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.080,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.080,41 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.277,10 | **Adicionales:** | 42.845,03 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 131.934,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 244.301,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.461,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.957,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **915.995,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 727.929,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 727.929,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 727.929,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 727.929,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 727.929,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 727.929,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 727.929,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 720.906,69 | 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:** | 77.641,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.462,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.776,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.551,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.882,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.314,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.072,28 |
| **PAMI:** | 21.837,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.275,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.185,85 |
| **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:** | 37.124,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.124,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.562,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.562,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.225,06 | **Adicionales:** | 113.434,58 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 90.932,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 242.964,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.373,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 188.066,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-34056685-9**
Nombre y Apellido: **PICARDI PABLO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34056685-9

**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:** | **672.379,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 545.100,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 545.100,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 545.100,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 545.100,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 545.100,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 545.100,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 545.100,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 538.077,40 | 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:** | 57.950,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.555,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.057,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.905,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.289,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.759,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.961,06 |
| **PAMI:** | 16.353,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.452,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.767,03 |
| **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:** | 27.800,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.800,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.900,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.900,06 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.047,39 | **Adicionales:** | 66.888,90 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.214,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 183.081,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.868,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.315.664,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.182.263,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.182.263,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.182.263,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.182.263,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.182.263,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.182.263,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.196.556,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.171.757,72 | 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:** | 126.198,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.630,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.014,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.640,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 55.072,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 221.556,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.048,96 |
| **PAMI:** | 35.467,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.320,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 170.837,04 |
| **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:** | 60.295,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.295,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.147,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.147,71 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.721,12 | **Adicionales:** | 219.541,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 558.549,74 |
| **Vacaciones:** | 157.564,15 | **Premios:** | 30.886,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.401,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.080.610,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 926.638,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 926.638,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 926.638,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 926.638,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 926.638,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 926.638,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 926.638,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 916.133,06 | 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:** | 98.667,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.566,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.611,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.339,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.058,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 173.243,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.930,24 |
| **PAMI:** | 27.799,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.169,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 133.899,27 |
| **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:** | 47.258,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.258,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.629,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.629,28 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.940,15 | **Adicionales:** | 119.979,28 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 168.533,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 308.879,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.306,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | 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:** | **761.566,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 643.761,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 643.761,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 643.761,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 643.761,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 643.761,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 643.761,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 671.343,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 636.738,48 | 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:** | 68.576,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.124,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.985,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.793,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.926,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.406,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.813,78 |
| **PAMI:** | 19.312,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.896,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.023,56 |
| **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:** | 32.831,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.831,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.415,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.415,92 |

**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:** | 249.764,19 | **Adicionales:** | 125.640,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 241.576,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.780,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.804,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.432.514,08**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.432.514,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.432.514,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.432.514,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.432.514,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.432.514,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.432.514,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.432.514,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.422.008,56 | 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:** | 153.150,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.609,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.366,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.190,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 66.834,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 273.151,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 157.576,55 |
| **PAMI:** | 42.975,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.595,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 209.147,05 |
| **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:** | 68.760,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 68.760,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 34.380,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 34.380,34 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 779.500,00 | **Adicionales:** | 169.524,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 483.489,75 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **903.528,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 755.714,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 755.714,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 755.714,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 755.714,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 755.714,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 755.714,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 755.714,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 745.209,39 | 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:** | 80.259,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.848,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.004,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.801,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.024,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.939,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.128,64 |
| **PAMI:** | 22.671,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.400,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.200,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.541,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.541,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.270,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.270,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.086,09 | **Adicionales:** | 103.494,93 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 108.832,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 251.904,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.396,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-37818435-6**
Nombre y Apellido: **POGONZA RODRIGO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-37818435-6

**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:** **1.088.159,62**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 928.028,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 928.028,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 928.028,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 928.028,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 928.028,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 928.028,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 928.028,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 917.522,93 | 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:** | 98.817,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.588,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.624,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.352,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.123,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 173.506,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.083,13 |
| **PAMI:** | 27.840,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.176,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.100,11 |
| **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:** | 47.329,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.329,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.664,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.664,73 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 112.927,67 |
| **Cant. horas extra:** | 56 | **Importe Horas Extra:** | 178.907,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 309.342,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.474,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **722.788,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 566.066,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 566.066,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 566.066,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 566.066,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 566.066,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 566.066,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 566.066,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 555.560,94 | 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:** | 59.833,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.833,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.222,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.094,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.111,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.095,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.267,31 |
| **PAMI:** | 16.981,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.547,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.796,60 |
| **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:** | 28.869,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.869,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.434,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.434,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 222.055,02 | **Adicionales:** | 42.465,17 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 83.945,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 188.688,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.912,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.039.216,85**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 920.169,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 920.169,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 920.169,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 920.169,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 920.169,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 920.169,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 920.169,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 913.146,39 | 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:** | 98.345,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.519,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.583,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.281,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.917,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 172.647,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.218,65 |
| **PAMI:** | 27.605,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.140,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 132.964,50 |
| **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:** | 46.928,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.928,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.464,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.464,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 266.788,48 | **Adicionales:** | 202.364,68 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 60.853,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 353.721,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.441,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.047,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **856.259,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 693.268,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 693.268,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 693.268,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 693.268,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 693.268,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 693.268,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 693.268,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 682.763,00 | 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:** | 73.533,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.855,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.417,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.239,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.089,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.136,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.259,54 |
| **PAMI:** | 20.798,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.119,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.177,31 |
| **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:** | 35.356,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.356,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.678,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.678,35 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.225,31 | **Adicionales:** | 32.589,81 |
| **Cant. horas extra:** | 67 | **Importe Horas Extra:** | 163.778,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 231.089,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.585,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.163.472,40**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.163.472,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.163.472,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.163.472,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.163.472,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.163.472,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.163.472,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.163.472,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.152.966,88 | 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:** | 124.174,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.332,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.837,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.961,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 54.189,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 221.495,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.981,96 |
| **PAMI:** | 34.904,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.980,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 169.866,96 |
| **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:** | 55.846,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.846,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.923,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.923,34 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 38.051,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 389.566,66 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **828.237,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 671.515,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 671.515,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 671.515,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 671.515,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 671.515,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 671.515,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 671.515,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 661.010,01 | 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:** | 71.190,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.510,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.213,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.043,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.067,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.025,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.866,71 |
| **PAMI:** | 20.145,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.021,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.034,00 |
| **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:** | 34.247,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.247,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.123,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.123,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.668,13 | **Adicionales:** | 58.186,14 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 117.477,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.838,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.345,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **771.431,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 633.516,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 633.516,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 633.516,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 633.516,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 633.516,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 633.516,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 633.516,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 623.010,56 | 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:** | 67.098,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.905,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.856,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.701,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.281,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.843,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.686,77 |
| **PAMI:** | 19.005,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.850,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.543,07 |
| **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:** | 32.309,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.309,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.154,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.154,66 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.512,21 | **Adicionales:** | 72.614,82 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 111.013,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.172,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.203,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.915,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31680226-6**
Nombre y Apellido: **QUINTEROS CLAUDIO GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-31680226-6

**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:** | 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:** | **1.500.957,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.500.957,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.500.957,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.500.957,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.500.957,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.500.957,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.500.957,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.500.957,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.490.452,29 | 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:** | 160.521,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.698,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.010,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.011,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 70.051,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 286.292,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 165.105,36 |
| **PAMI:** | 45.028,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.005,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 219.139,84 |
| **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:** | 72.045,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 72.045,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.022,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.022,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.500,00 | **Adicionales:** | 267.552,70 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 505.905,11 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-33555755-8**
Nombre y Apellido: **QUINTEROS SEBASTIAN OMAR**

seleccionar CUIL: 20-33555755-8

**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:** | **765.234,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 654.374,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 654.374,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 654.374,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 654.374,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 654.374,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 654.374,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 654.374,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 647.351,50 | 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:** | 69.719,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.292,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.085,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.889,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.425,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.412,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.981,21 |
| **PAMI:** | 19.631,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.944,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.557,14 |
| **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:** | 33.373,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.373,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.686,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.686,55 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.742,93 | **Adicionales:** | 102.360,67 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 25.621,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 250.951,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.697,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **709.627,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 532.251,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 532.251,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 532.251,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 532.251,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 532.251,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 532.251,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 532.251,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 521.746,30 | 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:** | 56.192,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.295,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.904,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.790,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.522,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.704,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.547,70 |
| **PAMI:** | 15.967,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.395,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.910,38 |
| **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:** | 27.144,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.144,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.572,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.572,42 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.045,82 | **Adicionales:** | 37.984,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 59.829,74 | **SAC:** | 173.273,40 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.118,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 177.376,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-24335024-8**
Nombre y Apellido: **QUIROGA RUBEN DARIO**

seleccionar CUIL: 20-24335024-8

**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:** **1.100.887,57**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 946.944,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 946.944,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 946.944,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 946.944,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 946.944,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 946.944,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 946.944,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 939.921,64 | 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:** | 101.229,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.944,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.835,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.522,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.176,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 177.708,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.163,92 |
| **PAMI:** | 28.408,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.261,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.833,51 |
| **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:** | 48.294,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.294,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.147,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.147,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 167.305,95 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 104.188,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 385.301,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.075,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.942,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **722.455,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 597.234,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 597.234,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 597.234,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 597.234,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 597.234,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 597.234,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 597.234,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.210,98 | 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:** | 63.565,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.384,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.547,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.375,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.739,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.613,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.695,75 |
| **PAMI:** | 17.917,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.687,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.300,32 |
| **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:** | 30.458,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.458,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.229,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.229,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.168,47 | **Adicionales:** | 101.425,78 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.909,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 235.890,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.839,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.220,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **730.694,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 621.907,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 621.907,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 621.907,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 621.907,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 621.907,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 621.907,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 621.907,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 611.401,75 | 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:** | 65.847,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.721,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.747,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.597,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.735,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.649,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.409,80 |
| **PAMI:** | 18.657,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.798,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.865,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.717,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.717,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.858,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.858,64 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 282.801,46 | **Adicionales:** | 105.227,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 207.302,42 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.576,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 108.787,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **845.982,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 667.374,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 667.374,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 667.374,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 667.374,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 667.374,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 667.374,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 667.374,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 656.868,72 | 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:** | 70.744,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.444,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.174,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.006,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.872,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.242,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.411,17 |
| **PAMI:** | 20.021,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.003,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.435,58 |
| **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:** | 34.036,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.036,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.018,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.018,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.604,69 | **Adicionales:** | 93.873,37 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 68.197,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 222.458,08 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.240,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **756.597,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 641.680,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 641.680,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 641.680,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 641.680,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 641.680,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 641.680,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 641.680,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 634.657,51 | 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:** | 68.352,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.091,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.965,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.775,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.828,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.013,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.584,87 |
| **PAMI:** | 19.250,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.887,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.722,85 |
| **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:** | 32.725,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.725,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.362,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.362,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 139.483,23 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.383,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.490,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.916,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.296.265,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.134.105,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.134.105,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.134.105,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.134.105,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.134.105,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.134.105,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.134.105,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.123.600,32 | 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:** | 121.011,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.865,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.561,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.206,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.809,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 212.455,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 124.751,64 |
| **PAMI:** | 34.023,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.103,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 163.878,30 |
| **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:** | 57.839,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.839,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.919,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.919,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.966,19 | **Adicionales:** | 242.709,05 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 125.627,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 321.923,36 |
| **Vacaciones:** | 216.244,55 | **Premios:** | 57.634,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.159,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **653.264,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.783,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.783,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.783,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 517.783,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.783,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 517.783,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 517.783,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.760,55 | 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:** | 55.008,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.121,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.801,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.660,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.005,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.596,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.956,20 |
| **PAMI:** | 15.533,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.330,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.819,74 |
| **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:** | 26.406,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.406,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.203,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.203,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.748,78 | **Adicionales:** | 91.622,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 175.256,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.156,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.480,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **865.626,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 697.611,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 697.611,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 697.611,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 697.611,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 697.611,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 697.611,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 732.188,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 687.105,75 | 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:** | 74.001,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.924,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.458,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.278,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.293,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.957,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.737,24 |
| **PAMI:** | 20.928,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.139,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.804,83 |
| **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:** | 35.578,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.578,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.789,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.789,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.145,09 | **Adicionales:** | 139.643,05 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 6.456,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.537,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.829,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.015,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **674.230,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 544.908,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 544.908,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 544.908,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 544.908,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 544.908,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 544.908,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 544.908,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 537.885,33 | 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:** | 57.930,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.552,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.056,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.904,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.280,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.723,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.939,93 |
| **PAMI:** | 16.347,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.452,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.739,27 |
| **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:** | 27.790,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.790,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.895,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.895,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 213.376,00 | **Adicionales:** | 84.869,37 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 41.704,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 204.958,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.321,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.267.620,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.119.807,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.119.807,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.119.807,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.119.807,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.119.807,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.119.807,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.119.807,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.109.301,48 | 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:** | 119.471,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.637,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.427,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.078,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.137,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 209.752,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 123.178,77 |
| **PAMI:** | 33.594,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.039,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 161.812,11 |
| **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:** | 57.110,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.110,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.555,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.555,08 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.275,70 | **Adicionales:** | 466.820,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 373.269,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.441,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **920.117,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 730.973,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 730.973,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 730.973,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 730.973,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 730.973,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 730.973,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 766.145,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 720.467,70 | 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:** | 77.594,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.455,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.772,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.578,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.861,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.262,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.407,05 |
| **PAMI:** | 21.929,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.289,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.625,63 |
| **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:** | 37.279,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.279,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.639,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.639,82 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 85.438,23 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 83.709,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 243.657,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.792,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 189.144,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **838.927,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.668,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.668,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.668,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 669.668,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.668,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 669.668,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 682.206,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 659.162,81 | 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:** | 70.991,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.480,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.027,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.980,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.676,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.663,52 |
| **PAMI:** | 20.090,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.013,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.767,08 |
| **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:** | 34.153,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.153,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.076,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.076,54 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.353,30 | **Adicionales:** | 65.513,19 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 125.444,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 223.222,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.134,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **647.317,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.980,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.980,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.980,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 517.980,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.980,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 517.980,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 517.980,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 507.475,39 | 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:** | 54.655,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.068,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.770,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.661,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.851,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.007,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.977,90 |
| **PAMI:** | 15.539,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.330,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.848,24 |
| **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:** | 26.417,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.417,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.208,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.208,51 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.603,66 | **Adicionales:** | 55.141,65 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.214,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 172.660,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.360,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.264.820,95**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.151.917,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.151.917,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.151.917,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.151.917,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.151.917,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.151.917,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.151.917,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.141.412,25 | 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:** | 122.930,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.148,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.729,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.367,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.646,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 215.821,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 126.710,95 |
| **PAMI:** | 34.557,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.183,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 166.452,11 |
| **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:** | 58.747,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.747,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.373,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.373,90 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.188,46 | **Adicionales:** | 356.448,28 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 15.374,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 327.030,95 |
| **Vacaciones:** | 239.154,89 | **Premios:** | 32.720,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.903,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **822.365,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 699.187,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 699.187,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 699.187,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 699.187,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 699.187,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 699.187,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 699.187,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 688.682,46 | 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:** | 74.171,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.950,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.473,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.292,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.368,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.255,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.910,68 |
| **PAMI:** | 20.975,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.146,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.032,67 |
| **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:** | 35.658,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.658,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.829,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.829,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 285.899,14 | **Adicionales:** | 125.490,44 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 25.830,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.062,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.905,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-32663319-5**
Nombre y Apellido: **REYES DOMINGO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-32663319-5

**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:** | **709.013,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.994,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.994,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.994,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.994,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.994,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.994,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 561.994,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 551.488,72 | 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:** | 59.395,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.768,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.183,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.057,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.919,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.325,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.819,37 |
| **PAMI:** | 16.859,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.528,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.208,17 |
| **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:** | 28.661,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.661,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.330,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.330,85 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 181.534,06 | **Adicionales:** | 97.266,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 183.896,88 |
| **Vacaciones:** | 72.125,29 | **Premios:** | 27.171,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **953.847,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 806.034,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 806.034,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 806.034,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.034,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 806.034,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.034,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 806.034,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 795.528,95 | 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:** | 85.678,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.648,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.477,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.254,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.389,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.449,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.663,79 |
| **PAMI:** | 24.181,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.627,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.471,98 |
| **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:** | 41.107,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.107,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.553,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.553,88 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.720,86 | **Adicionales:** | 96.701,47 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 122.041,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 268.678,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.892,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **498.158,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.239,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.239,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.239,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.239,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.239,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.239,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 420.239,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.215,96 | 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:** | 44.503,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.570,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.884,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.782,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.421,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.161,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.226,30 |
| **PAMI:** | 12.607,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.891,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.724,55 |
| **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:** | 21.432,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.432,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.716,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.716,10 |

**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:** | 258.675,34 | **Adicionales:** | 56.927,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 81.975,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.660,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.919,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **641.002,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 493.189,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 493.189,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 493.189,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 493.189,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 493.189,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 493.189,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 493.189,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.683,80 | 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:** | 51.985,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.674,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.537,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.438,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.686,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.321,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.250,83 |
| **PAMI:** | 14.795,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.219,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.265,86 |
| **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:** | 25.152,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.152,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.576,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.576,33 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 25 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 54.401,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 164.396,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.317,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **685.934,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 510.405,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 510.405,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 510.405,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 510.405,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 510.405,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 510.405,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 529.212,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 499.900,38 | 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:** | 53.839,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.948,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.699,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.593,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.495,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.575,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.144,65 |
| **PAMI:** | 15.312,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.296,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.753,66 |
| **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:** | 26.030,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.030,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.015,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.015,35 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 63.892,75 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 89.029,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 94.690,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.966,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.528,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **719.147,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 657.558,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 657.558,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 657.558,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 657.558,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 657.558,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 657.558,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 657.558,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 650.535,66 | 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:** | 70.062,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.343,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.115,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.918,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.575,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.014,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.331,47 |
| **PAMI:** | 19.726,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.959,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.017,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.535,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.535,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.767,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.767,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.271,04 | **Adicionales:** | 92.629,30 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 23.736,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 296.805,47 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.116,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 61.588,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-23554090-9**
Nombre y Apellido: **RIOS MARCELO CARLOS RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-23554090-9

**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:** | **710.062,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 549.931,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 549.931,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 549.931,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 549.931,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 549.931,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 549.931,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 549.931,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 542.907,93 | 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:** | 58.471,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.632,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.103,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.949,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.516,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.672,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.492,42 |
| **PAMI:** | 16.497,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.474,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.465,04 |
| **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:** | 28.046,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.046,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.023,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.023,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.638,02 | **Adicionales:** | 69.836,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.258,58 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.197,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.327.355,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.158.095,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.158.095,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.158.095,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.158.095,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.158.095,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.158.095,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.170.633,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.147.590,20 | 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:** | 123.595,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.246,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.787,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.422,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.936,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 216.989,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.390,53 |
| **PAMI:** | 34.742,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.211,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 167.344,83 |
| **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:** | 59.062,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.062,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.531,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.531,44 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 125.744,60 |
| **Cant. horas extra:** | 109 | **Importe Horas Extra:** | 340.455,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 386.031,91 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.767,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **774.092,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 657.073,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 657.073,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 657.073,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 657.073,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 657.073,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 657.073,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 657.073,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 646.568,34 | 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:** | 69.635,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.280,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.077,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.913,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.388,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.295,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.278,12 |
| **PAMI:** | 19.712,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.956,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.947,17 |
| **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:** | 33.510,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.510,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.755,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.755,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.411,96 | **Adicionales:** | 110.943,89 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 11.623,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 219.024,62 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.069,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **760.742,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 641.680,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 641.680,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 641.680,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 641.680,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 641.680,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 641.680,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 641.680,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 634.657,65 | 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:** | 68.352,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.091,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.965,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.775,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.828,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.013,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.584,89 |
| **PAMI:** | 19.250,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.887,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.722,87 |
| **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:** | 32.725,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.725,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.362,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.362,86 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.919,07 | **Adicionales:** | 113.518,94 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 15.373,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.806,42 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.063,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.062,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.026.927,64**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 862.710,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 862.710,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 862.710,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 862.710,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 862.710,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 862.710,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 862.710,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 852.204,68 | 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:** | 91.782,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.550,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.010,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.764,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.053,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.161,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.898,12 |
| **PAMI:** | 25.881,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.882,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.661,63 |
| **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:** | 43.998,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.998,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.999,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.999,11 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 260.139,72 | **Adicionales:** | 132.104,73 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 143.408,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.570,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.486,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.217,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **683.593,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 566.574,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 566.574,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 566.574,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 566.574,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 566.574,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 566.574,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 566.574,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 559.551,07 | 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:** | 60.263,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.896,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.259,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.099,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.298,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.818,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.323,16 |
| **PAMI:** | 16.997,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.824,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.144,77 |
| **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:** | 28.895,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.895,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.671,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.671,46 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 78.521,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.365,96 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.612,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **882.465,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 725.743,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 725.743,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 725.743,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 725.743,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 725.743,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 725.743,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 725.743,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 715.238,28 | 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:** | 77.031,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.372,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.723,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.531,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.616,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.274,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.831,82 |
| **PAMI:** | 21.772,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.265,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.869,98 |
| **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:** | 37.012,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.012,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.506,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.506,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 53.661,73 |
| **Cant. horas extra:** | 69 | **Importe Horas Extra:** | 163.778,56 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 241.914,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.562,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-22582346-5**
Nombre y Apellido: **RIVERO CHRISTIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-22582346-5

**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:** | **833.384,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 689.701,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 689.701,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 689.701,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.701,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 689.701,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.701,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 689.701,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 682.678,62 | 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:** | 73.524,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.854,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.417,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.207,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.085,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.089,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.867,19 |
| **PAMI:** | 20.691,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.103,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.661,90 |
| **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:** | 35.174,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.174,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.587,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.587,39 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.233,92 | **Adicionales:** | 114.542,43 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 72.640,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 253.888,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.396,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.682,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **860.697,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 697.706,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 697.706,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 697.706,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 697.706,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 697.706,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 697.706,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 697.706,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 687.201,12 | 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:** | 74.011,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.926,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.459,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.279,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.298,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.975,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.747,73 |
| **PAMI:** | 20.931,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.139,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.818,61 |
| **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:** | 35.583,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.583,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.791,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.791,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 32.315,70 |
| **Cant. horas extra:** | 113 | **Importe Horas Extra:** | 261.428,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 129.438,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.696,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **812.377,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 722.051,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 722.051,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 722.051,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 722.051,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 722.051,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 722.051,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 722.051,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 711.546,12 | 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:** | 76.633,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.313,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.688,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.498,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.442,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.576,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.425,68 |
| **PAMI:** | 21.661,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.249,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.336,46 |
| **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:** | 36.824,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.824,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.412,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.412,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.759,30 | **Adicionales:** | 143.337,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 240.683,88 |
| **Vacaciones:** | 90.362,30 | **Premios:** | 31.909,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 90.325,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **606.086,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 526.050,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 526.050,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 526.050,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 526.050,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 526.050,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 526.050,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 526.050,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 519.027,47 | 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:** | 55.899,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.252,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.878,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.734,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.394,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.159,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.865,57 |
| **PAMI:** | 15.781,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.367,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.014,32 |
| **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:** | 26.828,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.828,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.414,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.414,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.608,98 | **Adicionales:** | 79.224,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 202.547,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.669,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 80.036,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **582.969,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.323,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.323,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.323,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 451.323,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.323,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 451.323,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 451.323,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 444.300,26 | 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:** | 47.851,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.064,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.176,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.061,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.882,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.035,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.645,57 |
| **PAMI:** | 13.539,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.030,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.216,23 |
| **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:** | 23.017,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.017,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.508,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.508,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 208.474,73 | **Adicionales:** | 32.315,70 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 21.928,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 164.858,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.746,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.646,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **820.809,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 742.890,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 742.890,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 742.890,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 742.890,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 742.890,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 742.890,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 742.890,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 735.867,48 | 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:** | 79.252,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.700,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.917,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.686,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.585,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.142,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.717,97 |
| **PAMI:** | 22.286,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.343,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.347,70 |
| **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:** | 37.887,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.887,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.943,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.943,71 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.822,71 | **Adicionales:** | 169.263,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 265.112,67 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.691,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.919,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-34512549-4**
Nombre y Apellido: **ROCHA JUAN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34512549-4

**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:** | **1.214.886,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.085.564,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.085.564,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.085.564,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.085.564,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.085.564,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.085.564,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.085.564,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.075.058,70 | 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:** | 115.783,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.093,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.105,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.770,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.527,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 203.280,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.412,06 |
| **PAMI:** | 32.566,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.885,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.864,03 |
| **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:** | 55.363,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.363,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.681,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.681,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 169.201,94 | **Adicionales:** | 307.813,44 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 27.819,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 310.336,67 |
| **Vacaciones:** | 216.375,89 | **Premios:** | 54.016,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.321,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29304790-2**
Nombre y Apellido: **ROCHA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29304790-2

**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:** | **957.104,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 827.767,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 827.767,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 827.767,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 827.767,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 827.767,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 827.767,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 827.767,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 820.744,45 | 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:** | 88.394,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.049,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.715,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.449,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.574,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.183,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.054,43 |
| **PAMI:** | 24.833,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.724,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 119.612,41 |
| **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:** | 42.216,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.216,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.108,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.108,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 142.627,07 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 23.245,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 341.204,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.534,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **793.782,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.359,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.359,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.359,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.359,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.359,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.359,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 660.359,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 653.336,65 | 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:** | 70.364,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.388,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.141,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.943,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.706,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.543,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.639,58 |
| **PAMI:** | 19.810,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.971,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.421,99 |
| **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:** | 33.678,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.678,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.839,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.839,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 261.984,52 | **Adicionales:** | 88.869,93 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 47.911,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 229.983,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.610,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.422,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **821.312,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 665.594,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 665.594,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 665.594,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 665.594,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 665.594,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 665.594,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.128,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 655.088,52 | 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:** | 70.553,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.415,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.157,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.990,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.789,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.906,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.215,34 |
| **PAMI:** | 19.967,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.995,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.178,33 |
| **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:** | 33.945,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.945,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.972,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.972,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.016,33 | **Adicionales:** | 94.391,41 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 100.267,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 221.864,68 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.054,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 155.718,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.128.840,43**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 974.868,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 974.868,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 974.868,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 974.868,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 974.868,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 974.868,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 974.868,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 964.362,63 | 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:** | 103.861,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.333,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.065,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.773,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.325,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 182.359,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 107.235,50 |
| **PAMI:** | 29.246,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.386,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.868,45 |
| **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:** | 49.718,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.718,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.859,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.859,14 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 211.958,24 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 115.944,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 324.956,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.633,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.093.397,15**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 951.742,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 951.742,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 951.742,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 951.742,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 951.742,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 951.742,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 951.742,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 941.237,13 | 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:** | 101.371,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.965,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.847,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.565,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.238,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 177.988,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.691,69 |
| **PAMI:** | 28.552,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.282,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.526,81 |
| **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:** | 48.538,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.538,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.269,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.269,44 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 100.044,33 | **Adicionales:** | 268.200,08 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.581,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 292.991,57 |
| **Vacaciones:** | 218.303,85 | **Premios:** | 30.621,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **624.445,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.332,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.332,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.332,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 581.332,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.332,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 581.332,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.332,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 574.309,64 | 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:** | 61.853,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.131,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.398,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.231,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.992,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.607,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.946,60 |
| **PAMI:** | 17.439,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.616,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.002,58 |
| **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:** | 29.647,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.647,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.823,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.823,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.683,07 | **Adicionales:** | 69.409,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 261.734,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.505,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 43.112,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.216.194,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.082.756,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.082.756,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.082.756,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.082.756,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.082.756,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.082.756,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.082.756,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.072.250,85 | 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:** | 115.481,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.048,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.079,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.744,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.395,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 202.749,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.103,20 |
| **PAMI:** | 32.482,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.872,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.458,29 |
| **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:** | 55.220,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.220,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.610,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.610,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 180.394,45 | **Adicionales:** | 275.147,15 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 46.881,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 309.400,74 |
| **Vacaciones:** | 216.375,80 | **Premios:** | 54.556,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **680.141,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 542.603,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 542.603,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 542.603,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 542.603,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 542.603,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 542.603,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 542.603,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 535.580,00 | 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:** | 57.681,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.515,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.034,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.883,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.172,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.287,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.686,34 |
| **PAMI:** | 16.278,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.441,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.406,14 |
| **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:** | 27.672,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.672,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.836,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.836,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.613,99 | **Adicionales:** | 71.633,72 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.784,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 187.571,23 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.050.686,67**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 868.294,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 868.294,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 868.294,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 868.294,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 868.294,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 868.294,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 902.873,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 857.789,01 | 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:** | 92.383,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.638,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.063,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.814,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.316,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.216,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.512,40 |
| **PAMI:** | 26.048,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.907,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.468,57 |
| **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:** | 44.283,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.283,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.141,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.141,51 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 140.590,70 |
| **Cant. horas extra:** | 35 | **Importe Horas Extra:** | 113.023,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 289.431,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.092,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.392,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-22568124-5**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-22568124-5

**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:** **1.005.727,89**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 851.755,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 851.755,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 851.755,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 851.755,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 851.755,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 851.755,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 851.755,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 841.250,09 | 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:** | 90.602,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.375,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.907,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.665,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.538,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.090,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.693,12 |
| **PAMI:** | 25.552,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.832,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 123.078,69 |
| **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:** | 43.439,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.439,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.719,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.719,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 164.582,89 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 86.986,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 283.918,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.892,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **740.968,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 646.630,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 646.630,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 646.630,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.630,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 646.630,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.630,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.630,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 636.124,79 | 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:** | 68.510,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.114,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.979,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.819,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.897,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.322,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.129,33 |
| **PAMI:** | 19.398,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.909,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.438,08 |
| **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:** | 32.978,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.978,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.489,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.489,07 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 146.309,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 215.543,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.704,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 94.338,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **692.778,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.240,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.240,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.240,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.240,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.240,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.240,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 555.240,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 544.734,68 | 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:** | 58.667,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.661,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.120,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.997,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.602,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.049,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.076,42 |
| **PAMI:** | 16.657,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.498,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.232,21 |
| **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:** | 28.317,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.317,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.158,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.158,63 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.147,16 | **Adicionales:** | 49.765,58 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 64.873,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 185.080,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.374,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.159.214,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.011.400,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.011.400,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.011.400,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.011.400,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.011.400,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.011.400,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.011.400,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.004.377,78 | 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:** | 108.171,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.969,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.441,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.102,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.205,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 189.890,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 111.254,10 |
| **PAMI:** | 30.342,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.551,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 146.147,43 |
| **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:** | 51.581,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.581,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.790,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.790,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 276.430,06 | **Adicionales:** | 144.195,25 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 145.961,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 406.364,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.449,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **805.336,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.345,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 642.345,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 642.345,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.345,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.345,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.345,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 642.345,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 635.322,46 | 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:** | 68.424,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.101,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.972,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.781,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.860,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.139,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.658,01 |
| **PAMI:** | 19.270,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.890,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.818,94 |
| **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:** | 32.759,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.759,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.379,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.379,81 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 32.315,70 |
| **Cant. horas extra:** | 94 | **Importe Horas Extra:** | 219.627,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 119.360,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.214,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **682.464,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 557.086,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 557.086,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 557.086,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 557.086,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 557.086,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 557.086,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 557.086,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 550.063,50 | 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:** | 59.241,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.746,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.170,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.013,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.852,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.025,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.279,53 |
| **PAMI:** | 16.712,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.506,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.499,02 |
| **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:** | 28.411,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.411,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.205,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.205,71 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.206,76 | **Adicionales:** | 52.892,08 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 77.704,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 206.250,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.032,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-28061898-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ PABLO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-28061898-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** 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:** | **1.228.629,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.228.629,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.228.629,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.228.629,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.228.629,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.228.629,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.228.629,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.228.629,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.218.124,39 | 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:** | 131.192,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.368,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.450,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.743,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 57.251,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 234.005,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.149,29 |
| **PAMI:** | 36.858,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.371,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 179.379,97 |
| **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:** | 58.974,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.974,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.487,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.487,12 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 91.743,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 401.032,74 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **593.493,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 482.648,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 482.648,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 482.648,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 482.648,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 482.648,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 482.648,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 482.648,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 475.625,02 | 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:** | 51.224,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.562,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.470,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.343,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.354,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.956,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.091,30 |
| **PAMI:** | 14.479,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.171,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.742,66 |
| **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:** | 24.615,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.615,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.307,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.307,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.806,33 | **Adicionales:** | 55.485,22 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 178.700,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.655,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.845,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **811.917,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 676.421,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 676.421,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 676.421,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 676.421,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 676.421,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 676.421,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 676.421,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 669.398,72 | 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:** | 72.094,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.643,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.292,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.087,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.461,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.579,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.406,40 |
| **PAMI:** | 20.292,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.043,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.742,96 |
| **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:** | 34.497,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.497,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.248,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.248,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.453,00 | **Adicionales:** | 103.590,20 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 62.631,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 231.219,22 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.528,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **566.511,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 453.608,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 453.608,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 453.608,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 453.608,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 453.608,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 453.608,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 453.608,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 443.102,70 | 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:** | 47.722,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.045,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.165,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.082,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.825,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.840,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.896,90 |
| **PAMI:** | 13.608,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.041,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.546,39 |
| **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:** | 23.134,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.134,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.567,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.567,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.583,61 | **Adicionales:** | 45.013,93 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 15.446,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 151.202,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.361,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 112.903,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **974.544,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 812.399,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 812.399,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 812.399,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 812.399,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 812.399,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 812.399,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 812.399,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 801.894,33 | 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:** | 86.364,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.750,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.537,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.311,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.689,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.652,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.363,98 |
| **PAMI:** | 24.372,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.655,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.391,78 |
| **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:** | 41.432,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.432,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.716,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.716,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.350,66 | **Adicionales:** | 109.517,88 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 149.461,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 270.799,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.270,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.144,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **902.465,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 760.811,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 760.811,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 760.811,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 760.811,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 760.811,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 760.811,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 760.811,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 750.305,58 | 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:** | 80.807,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.929,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.052,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.847,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.264,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.902,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.689,22 |
| **PAMI:** | 22.824,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.423,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.937,20 |
| **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:** | 38.801,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.801,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.400,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.400,68 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.380,79 | **Adicionales:** | 114.433,12 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 112.892,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 253.603,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.501,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.238.469,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.082.468,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.082.468,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.082.468,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.082.468,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.082.468,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.082.468,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.082.468,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.075.445,27 | 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:** | 115.825,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.099,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.109,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.742,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.545,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 203.322,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.071,52 |
| **PAMI:** | 32.474,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.871,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.416,68 |
| **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:** | 55.205,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.205,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.602,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.602,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 270.114,54 | **Adicionales:** | 196.340,55 |
| **Cant. horas extra:** | 56 | **Importe Horas Extra:** | 205.379,22 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 364.636,20 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.997,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.000,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **538.976,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.976,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.976,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.976,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 538.976,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.976,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 538.976,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 538.976,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 528.471,09 | 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:** | 56.916,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.402,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.967,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.850,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.838,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.975,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.287,43 |
| **PAMI:** | 16.169,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.425,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.882,12 |
| **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:** | 27.487,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.487,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.743,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.743,90 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 294.419,10 | **Adicionales:** | 46.337,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 176.300,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.919,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.016.568,18**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 887.231,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 887.231,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 887.231,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.231,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 887.231,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.231,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 887.231,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 876.725,95 | 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:** | 94.423,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.939,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.241,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.985,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.206,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 165.795,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.595,46 |
| **PAMI:** | 26.616,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.992,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.204,94 |
| **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:** | 45.248,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.248,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.624,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.624,40 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.155,00 | **Adicionales:** | 190.605,81 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 51.667,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 291.438,18 |
| **Vacaciones:** | 90.418,52 | **Premios:** | 36.946,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **649.919,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 563.694,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 563.694,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 563.694,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 563.694,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 563.694,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 563.694,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 563.694,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 556.671,69 | 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:** | 59.953,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.851,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.232,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.073,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.163,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.274,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.006,43 |
| **PAMI:** | 16.910,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.536,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.453,90 |
| **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:** | 28.748,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.748,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.374,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.374,22 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.101,26 | **Adicionales:** | 68.727,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 255.866,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.224,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **716.001,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.578,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.578,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.578,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 575.578,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.578,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 575.578,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 590.624,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 568.555,73 | 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:** | 61.233,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.040,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.344,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.180,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.722,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.520,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.313,67 |
| **PAMI:** | 17.267,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.590,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.171,14 |
| **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:** | 29.354,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.354,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.677,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.677,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 214.067,92 | **Adicionales:** | 75.002,40 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 55.259,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 202.095,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.153,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 140.422,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-24022331-8**
Nombre y Apellido: **ROLDAN SERGIO EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-24022331-8

**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:** | **1.693.200,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.557.704,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.557.704,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.557.704,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.557.704,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.557.704,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.557.704,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.557.704,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.547.199,34 | 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:** | 166.633,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.600,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.543,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.019,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 72.718,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 292.515,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 171.347,53 |
| **PAMI:** | 46.731,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.009,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 225.088,35 |
| **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:** | 79.442,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 79.442,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.721,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.721,47 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.154,64 | **Adicionales:** | 487.900,38 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 50.369,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 454.658,83 |
| **Vacaciones:** | 271.219,72 | **Premios:** | 68.401,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-23876316-9**
Nombre y Apellido: **ROLON RAMON ERNESTO**

seleccionar CUIL: 23-23876316-9

**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:** | **992.705,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 832.589,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 832.589,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 832.589,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 832.589,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 832.589,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 832.589,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 832.589,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 825.566,40 | 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:** | 88.913,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.126,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.760,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.493,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.801,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.095,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.584,85 |
| **PAMI:** | 24.977,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.746,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.309,19 |
| **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:** | 42.462,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.462,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.231,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.231,03 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.340,82 | **Adicionales:** | 126.363,35 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 131.476,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 292.820,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.587,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.116,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **710.654,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 525.079,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 525.079,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 525.079,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 525.079,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 525.079,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 525.079,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 553.932,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 514.573,92 | 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:** | 55.419,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.181,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.836,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.725,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.184,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.349,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.758,74 |
| **PAMI:** | 15.752,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.362,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.873,98 |
| **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:** | 26.779,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.779,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.389,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.389,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 38.661,26 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 54.136,01 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 175.026,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.429,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 185.575,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **819.605,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 696.427,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 696.427,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 696.427,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 696.427,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 696.427,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 696.427,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 696.427,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 689.404,83 | 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:** | 74.248,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.961,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.480,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.267,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.402,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.360,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.607,08 |
| **PAMI:** | 20.892,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.133,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.633,85 |
| **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:** | 35.517,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.517,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.758,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.758,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 115.109,66 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 26.476,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 237.263,04 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.422,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **913.194,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 757.193,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 757.193,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 757.193,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 757.193,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 757.193,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 757.193,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 757.193,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 750.170,73 | 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:** | 80.793,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.927,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.051,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.814,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.258,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.845,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.291,32 |
| **PAMI:** | 22.715,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.407,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.414,51 |
| **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:** | 38.616,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.616,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.308,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.308,44 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.907,98 | **Adicionales:** | 98.423,69 |
| **Cant. horas extra:** | 44 | **Importe Horas Extra:** | 118.673,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 260.246,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.941,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.000,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-33555929-1**
Nombre y Apellido: **ROMERO ANGEL FABRICIO**

seleccionar CUIL: 20-33555929-1

**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:** | **778.554,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 655.391,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 655.391,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 655.391,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 655.391,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 655.391,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 655.391,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 655.391,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 648.368,10 | 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:** | 69.829,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.309,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.094,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.898,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.473,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.604,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.093,04 |
| **PAMI:** | 19.661,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.949,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.704,04 |
| **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:** | 33.424,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.424,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.712,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.712,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.123,12 | **Adicionales:** | 88.564,81 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 93.247,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 239.087,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.368,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.163,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **775.155,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 615.024,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 615.024,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 615.024,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 615.024,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 615.024,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 615.024,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 615.024,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 608.001,54 | 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:** | 65.481,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.667,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.715,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.535,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.576,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.975,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.652,71 |
| **PAMI:** | 18.450,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.767,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.871,06 |
| **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:** | 31.366,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.366,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.683,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.683,13 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.040,66 | **Adicionales:** | 118.573,95 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 6.237,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 233.052,40 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.120,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **893.834,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 746.036,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 746.036,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 746.036,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 746.036,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 746.036,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 746.036,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 746.036,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 739.012,94 | 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:** | 79.591,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.750,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.946,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.714,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.733,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.736,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.063,97 |
| **PAMI:** | 22.381,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.357,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.802,21 |
| **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:** | 38.047,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.047,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.023,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.023,92 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.897,85 | **Adicionales:** | 123.882,14 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 70.040,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 268.735,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.479,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.798,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **693.871,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 558.391,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 558.391,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 558.391,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 558.391,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 558.391,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 558.391,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 558.391,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 551.367,94 | 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:** | 59.382,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.766,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.182,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.025,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.914,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.271,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.423,02 |
| **PAMI:** | 16.751,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.512,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.687,51 |
| **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:** | 28.477,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.477,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.238,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.238,97 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.840,67 | **Adicionales:** | 70.964,26 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 44.300,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 189.993,18 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.292,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.480,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-27339111-9**
Nombre y Apellido: **ROMERO GUSTAVO FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-27339111-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 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:** | **862.626,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 739.448,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 739.448,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 739.448,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 739.448,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 739.448,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 739.448,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 739.448,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 728.942,79 | 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:** | 78.507,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.590,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.852,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.655,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.260,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.864,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.339,31 |
| **PAMI:** | 22.183,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.327,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.850,28 |
| **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:** | 37.711,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.711,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.855,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.855,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 194.014,58 | **Adicionales:** | 164.441,51 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 26.760,69 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 242.686,93 |
| **Vacaciones:** | 79.712,68 | **Premios:** | 31.831,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.177,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **861.269,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 676.502,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 676.502,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 676.502,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 676.502,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 676.502,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 676.502,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 676.502,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 665.996,84 | 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:** | 71.727,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.589,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.260,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.088,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.301,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.967,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.415,26 |
| **PAMI:** | 20.295,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.044,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.754,59 |
| **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:** | 34.501,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.501,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.250,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.250,81 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 245.759,02 | **Adicionales:** | 85.898,60 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 88.902,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 225.500,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.441,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 184.766,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **610.244,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 524.079,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 524.079,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 524.079,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 524.079,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 524.079,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 524.079,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 524.079,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 517.055,87 | 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:** | 55.686,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.221,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.860,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.716,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.301,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.786,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.648,69 |
| **PAMI:** | 15.722,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.358,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.729,42 |
| **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:** | 26.728,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.728,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.364,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.364,01 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.571,70 | **Adicionales:** | 70.199,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.700,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.607,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.165,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **698.923,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 567.543,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 567.543,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 567.543,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 567.543,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 567.543,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 567.543,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 567.543,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 557.038,20 | 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:** | 59.993,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.856,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.236,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.107,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.180,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.374,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.429,81 |
| **PAMI:** | 17.026,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.553,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.010,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.944,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.944,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.472,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.472,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.770,17 | **Adicionales:** | 98.379,53 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 34.001,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 189.181,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.210,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.220.904,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.003.374,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.003.374,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.003.374,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.003.374,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.003.374,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.003.374,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.003.374,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 996.351,12 | 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:** | 107.307,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.841,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.365,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.030,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.828,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 188.373,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.371,17 |
| **PAMI:** | 30.101,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.515,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 144.987,58 |
| **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:** | 51.172,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.172,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.586,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.586,04 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,89 | **Adicionales:** | 139.381,60 |
| **Cant. horas extra:** | 87 | **Importe Horas Extra:** | 217.100,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 346.476,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.093,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 217.530,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.047.813,74**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 887.682,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 887.682,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 887.682,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.682,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 887.682,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.682,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 887.682,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 877.177,05 | 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:** | 94.471,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.947,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.245,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.989,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.227,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 165.881,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.645,08 |
| **PAMI:** | 26.630,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.994,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.270,13 |
| **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:** | 45.271,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.271,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.635,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.635,91 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 279.909,88 | **Adicionales:** | 156.720,79 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 118.868,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 295.894,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.288,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **530.278,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 487.166,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 487.166,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 487.166,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 487.166,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 487.166,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 487.166,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 487.166,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.143,18 | 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:** | 51.711,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.634,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.513,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.384,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.566,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.810,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.588,29 |
| **PAMI:** | 14.614,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.192,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.395,53 |
| **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:** | 24.845,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.845,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.422,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.422,74 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 185.553,24 | **Adicionales:** | 69.937,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 231.675,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 43.112,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **964.531,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 822.877,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 822.877,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 822.877,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 822.877,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 822.877,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 822.877,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 822.877,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 815.854,01 | 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:** | 87.867,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.972,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.669,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.405,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.345,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 154.259,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.516,49 |
| **PAMI:** | 24.686,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.702,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.905,75 |
| **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:** | 41.966,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.966,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.983,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.983,37 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.883,63 | **Adicionales:** | 170.616,13 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 49.077,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 281.616,12 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.683,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **922.144,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 770.244,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 770.244,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 770.244,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 770.244,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 770.244,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 770.244,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 770.244,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 763.221,49 | 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:** | 82.198,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.135,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.174,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.932,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.871,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.312,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.726,91 |
| **PAMI:** | 23.107,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.466,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.300,35 |
| **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:** | 39.282,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.282,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.641,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.641,24 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 138.283,15 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 61.492,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 284.174,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.220,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.899,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-28166258-9**
Nombre y Apellido: **RUIZ DIEGO ARIEL**

seleccionar CUIL: 23-28166258-9

**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:** | **872.355,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 708.123,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 708.123,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 708.123,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 708.123,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 708.123,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 708.123,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 708.123,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 701.100,58 | 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:** | 75.508,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.147,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.590,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.373,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.951,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.571,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.893,61 |
| **PAMI:** | 21.243,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.186,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.323,88 |
| **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:** | 36.114,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.114,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.057,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.057,15 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.710,36 | **Adicionales:** | 131.654,98 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 15.344,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 278.597,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.816,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.232,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **809.778,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 684.557,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 684.557,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 684.557,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 684.557,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 684.557,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 684.557,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 684.557,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 674.051,64 | 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:** | 72.595,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.717,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.336,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.161,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.680,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.490,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.301,29 |
| **PAMI:** | 20.536,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.080,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.918,51 |
| **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:** | 34.912,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.912,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.456,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.456,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.894,19 | **Adicionales:** | 76.822,91 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 69.549,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 281.042,80 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.247,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.220,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **849.916,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.874,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 642.874,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 642.874,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.874,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.874,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.874,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 686.926,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 635.851,86 | 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:** | 68.481,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.110,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.977,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.785,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.885,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.239,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.716,25 |
| **PAMI:** | 19.286,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.892,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.895,44 |
| **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:** | 32.786,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.786,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.393,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.393,31 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 70.642,10 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 73.182,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 218.948,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.006,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 207.041,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **856.217,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 710.461,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 710.461,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 710.461,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 710.461,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 710.461,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 710.461,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 710.461,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 699.956,13 | 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:** | 75.385,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.129,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.579,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.394,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.897,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.386,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.150,78 |
| **PAMI:** | 21.313,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.197,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.661,71 |
| **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:** | 36.233,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.233,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.116,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.116,77 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.862,13 | **Adicionales:** | 136.568,76 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 51.813,25 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.820,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.396,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.755,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **853.829,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 759.432,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 759.432,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 759.432,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 759.432,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 759.432,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 759.432,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 759.432,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 748.926,72 | 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:** | 80.659,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.907,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.039,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.834,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.199,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.641,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.537,55 |
| **PAMI:** | 22.782,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.417,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.737,97 |
| **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:** | 38.731,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.731,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.365,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.365,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 134.762,56 | **Adicionales:** | 171.242,76 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 14.235,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.234,75 |
| **Vacaciones:** | 159.354,94 | **Premios:** | 43.601,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 94.397,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **795.595,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 634.109,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 634.109,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 634.109,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 634.109,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 634.109,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 634.109,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 651.411,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 623.603,90 | 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:** | 67.162,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.915,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.861,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.706,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.309,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.955,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.752,04 |
| **PAMI:** | 19.023,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.853,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.628,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001300 - OS FERROVIARIA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.339,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.339,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.169,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.169,79 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.500,83 | **Adicionales:** | 127.144,10 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 25.170,37 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.369,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.924,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.486,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **27-43402191-5**
Nombre y Apellido: **SALAZAR MELANY ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 27-43402191-5

**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:** | **506.500,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 385.380,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 385.380,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 385.380,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.380,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 385.380,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.380,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 385.380,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 374.875,14 | 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:** | 40.374,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.960,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.523,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.468,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.619,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.945,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.391,87 |
| **PAMI:** | 11.561,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.734,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.687,50 |
| **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:** | 19.654,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.654,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.827,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.827,21 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 203.644,16 | **Adicionales:** | 60.313,13 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.784,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 59.026,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 612,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 121.119,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **830.435,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 696.997,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 696.997,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 696.997,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 696.997,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 696.997,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 696.997,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 696.997,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 689.974,57 | 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:** | 74.310,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.970,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.485,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.272,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.428,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.468,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.669,75 |
| **PAMI:** | 20.909,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.136,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.716,17 |
| **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:** | 35.546,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.546,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.773,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.773,44 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.749,46 | **Adicionales:** | 143.998,12 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 12.157,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.942,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.150,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **782.331,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.341,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.341,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.341,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 619.341,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.341,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 619.341,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 619.341,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 608.835,72 | 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:** | 65.571,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.680,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.723,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.574,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.615,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.164,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.127,54 |
| **PAMI:** | 18.580,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.787,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.494,82 |
| **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:** | 31.586,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.586,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.793,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.793,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 57.327,91 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 91.737,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 190.978,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.201,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **745.940,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 608.025,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 608.025,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 608.025,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 608.025,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 608.025,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 608.025,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 608.025,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 597.520,08 | 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:** | 64.352,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.500,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.616,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.472,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.083,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.025,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.882,82 |
| **PAMI:** | 18.240,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.736,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.859,71 |
| **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:** | 31.009,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.009,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.504,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.504,65 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.476,47 | **Adicionales:** | 50.880,30 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 107.586,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 202.675,20 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.406,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.915,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **667.924,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 567.354,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 567.354,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 567.354,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 567.354,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 567.354,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 567.354,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 567.354,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 560.331,17 | 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:** | 60.347,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.909,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.267,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.106,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.335,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.965,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.408,97 |
| **PAMI:** | 17.020,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.553,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.982,69 |
| **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:** | 28.935,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.935,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.467,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.467,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.306,52 | **Adicionales:** | 94.755,44 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.214,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 185.947,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.130,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.570,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **690.001,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.653,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.653,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.653,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 521.653,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.653,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 521.653,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 521.653,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 514.630,47 | 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:** | 55.425,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.182,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.837,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.694,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.187,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.328,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.381,90 |
| **PAMI:** | 15.649,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.347,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.378,95 |
| **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:** | 26.604,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.604,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.302,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.302,17 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.775,34 | **Adicionales:** | 63.719,54 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 20.594,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 183.903,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.660,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 168.347,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **789.573,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 652.034,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 652.034,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 652.034,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 652.034,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 652.034,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 652.034,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 652.034,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 641.529,24 | 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:** | 69.092,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.200,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.030,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.868,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.151,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.343,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.723,82 |
| **PAMI:** | 19.561,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.934,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.219,02 |
| **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:** | 33.253,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.253,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.626,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.626,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 246.107,00 | **Adicionales:** | 69.534,45 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 89.115,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.129,91 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.147,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.538,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **910.967,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 769.313,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 769.313,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 769.313,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 769.313,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 769.313,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 769.313,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 769.313,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 762.289,90 | 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:** | 82.098,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.120,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.165,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.923,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.827,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.136,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.624,43 |
| **PAMI:** | 23.079,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.461,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.165,73 |
| **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:** | 39.234,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.234,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.617,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.617,48 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.900,06 | **Adicionales:** | 122.504,19 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 88.576,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 271.427,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.903,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **687.205,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 536.752,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 536.752,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 536.752,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 536.752,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 536.752,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 536.752,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 536.752,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 529.729,39 | 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:** | 57.051,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.422,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.979,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.830,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.897,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.182,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.042,78 |
| **PAMI:** | 16.102,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.415,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.560,75 |
| **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:** | 27.374,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.374,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.687,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.687,19 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.225,31 | **Adicionales:** | 37.523,72 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 57.562,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 184.292,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.148,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-26315597-2**
Nombre y Apellido: **SANDOBAL GUSTAVO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-26315597-2

**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:** | **989.664,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 850.067,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 850.067,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 850.067,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 850.067,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 850.067,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 850.067,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 850.067,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 839.562,12 | 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:** | 90.420,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.349,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.891,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.650,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.459,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.771,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.507,44 |
| **PAMI:** | 25.502,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.825,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.834,77 |
| **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:** | 43.353,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.353,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.676,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.676,72 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 274.631,09 | **Adicionales:** | 129.819,25 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 125.915,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 283.355,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.345,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **563.702,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.795,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.795,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.795,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 489.795,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.795,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 489.795,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 489.795,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.772,19 | 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:** | 51.994,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.676,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.538,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.408,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.690,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.307,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.877,49 |
| **PAMI:** | 14.693,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.204,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.775,43 |
| **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:** | 24.979,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.979,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.489,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.489,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.379,76 | **Adicionales:** | 50.321,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 202.851,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.242,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.906,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31443723-4**
Nombre y Apellido: **SANDOVAL HECTOR**

seleccionar CUIL: 20-31443723-4

**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:** | **906.654,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 752.697,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 752.697,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 752.697,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 752.697,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 752.697,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 752.697,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 752.697,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 742.191,63 | 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:** | 79.934,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.800,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.976,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.774,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.883,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.368,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.796,69 |
| **PAMI:** | 22.580,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.387,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.764,74 |
| **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:** | 38.387,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.387,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.193,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.193,78 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 243.593,23 | **Adicionales:** | 119.930,64 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 108.181,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 246.133,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.858,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.957,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.044.967,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 891.009,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 891.009,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 891.009,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 891.009,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 891.009,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 891.009,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 891.009,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 883.986,80 | 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:** | 95.205,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.055,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.309,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.019,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.547,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 167.136,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.011,09 |
| **PAMI:** | 26.730,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.009,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.750,93 |
| **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:** | 45.441,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.441,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.720,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.720,75 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.284,92 | **Adicionales:** | 129.097,88 |
| **Cant. horas extra:** | 51 | **Importe Horas Extra:** | 150.522,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 326.960,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.143,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.957,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **938.016,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 777.899,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 777.899,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 777.899,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 777.899,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 777.899,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 777.899,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 777.899,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 770.876,85 | 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:** | 83.023,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.256,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.246,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.001,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.231,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.758,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.569,00 |
| **PAMI:** | 23.337,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.500,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.406,55 |
| **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:** | 39.672,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.672,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.836,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.836,45 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.904,43 | **Adicionales:** | 88.799,34 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 137.219,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 262.598,23 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.378,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.116,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **479.940,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 414.250,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 414.250,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 414.250,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 414.250,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 414.250,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 414.250,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 414.250,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 407.227,12 | 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:** | 43.858,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.474,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.827,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.728,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.139,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.029,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.567,53 |
| **PAMI:** | 12.427,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.864,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.859,17 |
| **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:** | 21.126,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.126,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.563,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.563,38 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 21 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 145.365,96 | **Adicionales:** | 37.977,95 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 31.406,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 199.499,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 65.689,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.531.725,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.390.115,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.390.115,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.390.115,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.390.115,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.390.115,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.390.115,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.390.115,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.379.609,74 | 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:** | 148.583,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.935,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.968,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.511,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 64.841,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 260.840,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 152.912,68 |
| **PAMI:** | 41.703,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.255,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 200.871,66 |
| **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:** | 70.895,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 70.895,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.447,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.447,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 48.388,42 | **Adicionales:** | 467.945,54 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 141.073,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 458.137,65 |
| **Vacaciones:** | 216.244,64 | **Premios:** | 58.325,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.610,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **617.290,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 487.953,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 487.953,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 487.953,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 487.953,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 487.953,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 487.953,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 487.953,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 477.448,23 | 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:** | 51.421,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.591,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.488,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.391,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.440,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.332,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.674,91 |
| **PAMI:** | 14.638,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.195,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.509,31 |
| **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:** | 24.885,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.885,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.442,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.442,82 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.020,18 | **Adicionales:** | 80.684,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 162.651,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.598,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **724.123,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 644.131,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 644.131,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 644.131,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 644.131,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 644.131,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 644.131,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 644.131,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 633.625,61 | 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:** | 68.241,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.074,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.956,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.797,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.780,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.849,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.854,42 |
| **PAMI:** | 19.323,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.898,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.076,94 |
| **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:** | 32.850,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.850,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.425,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.425,34 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.104,10 | **Adicionales:** | 124.498,23 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 214.710,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.818,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 79.991,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **949.099,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 779.840,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 779.840,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 779.840,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 779.840,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 779.840,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 779.840,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 792.377,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 769.334,68 | 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:** | 82.857,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.232,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.231,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.018,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.158,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.498,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.782,42 |
| **PAMI:** | 23.395,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.509,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.686,91 |
| **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:** | 39.771,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.771,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.885,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.885,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 119.038,60 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 114.545,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 259.946,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.213,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **729.215,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 553.687,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 553.687,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 553.687,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 553.687,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 553.687,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 553.687,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 572.493,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 543.181,55 | 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:** | 58.500,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.636,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.105,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.983,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.529,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.755,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.905,58 |
| **PAMI:** | 16.610,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.491,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.007,78 |
| **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:** | 28.238,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.238,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.119,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.119,02 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 73.839,52 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 36.839,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 184.562,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.618,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.528,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **736.997,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 572.765,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 572.765,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 572.765,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 572.765,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 572.765,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 572.765,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 572.765,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 562.259,93 | 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:** | 60.555,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.939,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.285,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.154,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.426,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.361,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.004,20 |
| **PAMI:** | 17.182,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.577,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.764,60 |
| **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:** | 29.211,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.211,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.605,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.605,52 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.296,45 | **Adicionales:** | 116.725,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 178.445,67 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.298,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.232,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.072.823,05**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 900.403,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 900.403,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 900.403,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 900.403,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 900.403,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 900.403,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 900.403,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 889.898,06 | 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:** | 95.842,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.149,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.365,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.103,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.825,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 168.285,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.044,39 |
| **PAMI:** | 27.012,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.051,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.108,32 |
| **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:** | 45.920,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.920,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.960,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.960,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.301,40 | **Adicionales:** | 171.506,04 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 131.997,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 300.134,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.464,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.419,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **2.980.526,17**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 486.225,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.225,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.225,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.225,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.225,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.225,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 525.914,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.202,60 | 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:** | 51.610,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.619,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.504,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.376,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.522,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.632,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.484,83 |
| **PAMI:** | 14.586,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.188,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.259,62 |
| **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:** | 24.797,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.797,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.398,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.398,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.499,46 | **Adicionales:** | 73.900,35 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 16.669,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 162.156,72 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.494.300,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-31526201-2**
Nombre y Apellido: **SEQUEIRA MATIAS BERNARDO**

seleccionar CUIL: 20-31526201-2

**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:** | **721.196,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 581.629,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 581.629,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 581.629,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 581.629,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 581.629,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 581.629,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.629,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 571.123,68 | 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:** | 61.510,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.080,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.368,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.234,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.842,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.036,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.979,21 |
| **PAMI:** | 17.448,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.617,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.045,42 |
| **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:** | 29.663,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.663,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.831,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.831,54 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.048,75 | **Adicionales:** | 66.109,73 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 75.216,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 193.876,40 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.377,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.567,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **771.931,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 665.360,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 665.360,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 665.360,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 665.360,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 665.360,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 665.360,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 665.360,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 654.854,75 | 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:** | 70.527,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.412,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.155,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.988,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.778,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.862,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.189,63 |
| **PAMI:** | 19.960,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.994,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.144,56 |
| **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:** | 33.933,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.933,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.966,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.966,69 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 274.894,66 | **Adicionales:** | 113.899,97 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 113.508,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 123.437,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.619,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 106.570,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **859.433,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 705.460,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 705.460,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 705.460,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 705.460,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 705.460,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 705.460,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 705.460,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 698.437,67 | 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:** | 75.221,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.105,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.565,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.349,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.826,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.067,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.600,69 |
| **PAMI:** | 21.163,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.174,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.939,08 |
| **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:** | 35.978,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.978,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.989,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.989,25 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 274.476,82 | **Adicionales:** | 88.174,66 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 73.478,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 236.931,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.399,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **729.529,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 610.467,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 610.467,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 610.467,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 610.467,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 610.467,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 610.467,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 610.467,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 603.444,67 | 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:** | 64.990,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.594,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.672,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.494,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.361,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.114,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.151,46 |
| **PAMI:** | 18.314,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.747,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.212,60 |
| **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:** | 31.133,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.133,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.566,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.566,93 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.568,89 | **Adicionales:** | 77.595,55 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 28.471,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 229.645,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.186,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.062,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **892.608,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 781.748,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 781.748,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 781.748,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 781.748,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 781.748,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 781.748,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 781.748,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 771.243,11 | 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:** | 83.062,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.262,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.249,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.035,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.248,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.859,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.992,35 |
| **PAMI:** | 23.452,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.517,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.962,68 |
| **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:** | 39.869,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.869,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.934,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.934,59 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.212,42 | **Adicionales:** | 120.078,36 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 80.457,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 260.582,88 |
| **Vacaciones:** | 82.067,82 | **Premios:** | 33.349,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **954.935,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 801.007,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 801.007,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 801.007,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 801.007,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 801.007,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 801.007,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 801.007,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 790.502,21 | 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:** | 85.137,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.568,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.430,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.209,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.153,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.499,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.110,85 |
| **PAMI:** | 24.030,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.604,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.745,61 |
| **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:** | 40.851,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.851,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.425,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.425,70 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.036,25 | **Adicionales:** | 129.687,80 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 82.345,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 267.002,58 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.935,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.928,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **721.431,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 573.618,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 573.618,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 573.618,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 573.618,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 573.618,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 573.618,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 573.618,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.112,66 | 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:** | 60.647,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.953,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.293,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.162,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.466,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.522,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.098,00 |
| **PAMI:** | 17.208,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.581,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.887,83 |
| **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:** | 29.254,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.254,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.627,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.627,26 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 92.400,79 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 35.025,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 190.913,21 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.452,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **905.845,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 760.089,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 760.089,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 760.089,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 760.089,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 760.089,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 760.089,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 760.089,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 753.066,49 | 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:** | 81.105,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.973,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.078,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.840,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.394,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.392,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.609,86 |
| **PAMI:** | 22.802,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.420,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.832,95 |
| **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:** | 38.764,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.764,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.382,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.382,29 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 121.036,43 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 60.783,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.500,39 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.446,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.755,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.017.032,73**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 869.219,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 869.219,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 869.219,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 869.219,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 869.219,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 869.219,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 869.219,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 862.196,21 | 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:** | 92.858,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.708,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.104,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.822,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.523,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.018,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.614,13 |
| **PAMI:** | 26.076,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.911,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.602,20 |
| **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:** | 44.330,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.330,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.165,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.165,09 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 103.571,94 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 129.667,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 313.778,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.826,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-17073925-7**
Nombre y Apellido: **SILVA SILVIO GREGORIO**

seleccionar CUIL: 20-17073925-7

**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:** | **1.418.681,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.418.681,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.418.681,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.418.681,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.418.681,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.418.681,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.418.681,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.418.681,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.408.176,16 | 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:** | 151.660,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.390,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.236,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.024,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 66.184,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 270.495,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 156.054,98 |
| **PAMI:** | 42.560,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.512,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 207.127,52 |
| **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:** | 68.096,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 68.096,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 34.048,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 34.048,36 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 291.588,26 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 4.857,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 474.636,42 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **689.406,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.953,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.953,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.953,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 538.953,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.953,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 538.953,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 538.953,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 531.930,64 | 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:** | 57.288,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.457,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.000,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.850,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.000,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.598,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.284,91 |
| **PAMI:** | 16.168,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.425,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.878,81 |
| **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:** | 27.486,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.486,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.743,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.743,32 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 218.448,36 | **Adicionales:** | 41.884,14 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 68.183,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 182.837,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.599,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-25645782-3**
Nombre y Apellido: **SOLOAGA LINO CESAR**

seleccionar CUIL: 20-25645782-3

**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:** | **848.218,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 686.360,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 686.360,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 686.360,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 686.360,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 686.360,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 686.360,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 720.939,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 675.855,26 | 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:** | 72.789,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.746,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.353,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.177,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.765,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.831,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.499,69 |
| **PAMI:** | 20.590,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.088,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.179,13 |
| **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:** | 35.004,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.004,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.502,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.502,20 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.484,00 | **Adicionales:** | 139.461,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 228.786,93 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.628,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 161.857,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **798.039,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.226,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.226,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.226,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 650.226,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.226,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 650.226,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 650.226,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 639.720,54 | 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:** | 68.897,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.171,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.013,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.852,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.066,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.001,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.524,87 |
| **PAMI:** | 19.506,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.926,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.957,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.161,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.161,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.580,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.580,76 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.357,74 | **Adicionales:** | 70.479,46 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 104.066,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.742,02 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.580,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **717.705,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 600.701,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 600.701,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 600.701,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 600.701,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 600.701,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 600.701,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 600.701,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.196,11 | 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:** | 63.564,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.384,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.547,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.406,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.739,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.641,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.077,18 |
| **PAMI:** | 18.021,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.703,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.801,39 |
| **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:** | 30.635,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.635,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.317,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.317,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.342,42 | **Adicionales:** | 97.335,19 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 23.157,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 197.083,90 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.782,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.004,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.307.843,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.145.354,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.145.354,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.145.354,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.145.354,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.145.354,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.145.354,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.157.390,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.134.848,52 | 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:** | 122.223,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.044,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.667,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.308,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.337,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 214.580,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 125.988,94 |
| **PAMI:** | 34.360,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.154,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 165.503,65 |
| **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:** | 58.413,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.413,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.206,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.206,53 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.361,65 | **Adicionales:** | 174.402,58 |
| **Cant. horas extra:** | 71 | **Importe Horas Extra:** | 275.621,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 381.784,68 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.183,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.489,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **653.650,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 504.701,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 504.701,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 504.701,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 504.701,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 504.701,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 504.701,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 515.734,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 497.678,59 | 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:** | 53.599,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.913,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.678,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.542,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.390,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.124,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.517,19 |
| **PAMI:** | 15.141,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.271,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.929,40 |
| **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:** | 25.739,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.739,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.869,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.869,89 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 236.621,75 | **Adicionales:** | 71.337,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 170.880,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.861,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.948,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **927.107,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 783.409,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 783.409,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 783.409,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 783.409,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 783.409,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 783.409,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 783.409,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 776.386,36 | 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:** | 83.616,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.344,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.298,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.050,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.490,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.800,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.175,04 |
| **PAMI:** | 23.502,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.525,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.202,66 |
| **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:** | 39.953,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.953,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.976,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.976,94 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,77 | **Adicionales:** | 114.493,99 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 108.173,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 274.027,73 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.640,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.697,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **661.035,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 504.313,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 504.313,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 504.313,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 504.313,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 504.313,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 504.313,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 504.313,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 493.807,82 | 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:** | 53.183,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.851,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.641,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.538,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.208,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.424,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.474,47 |
| **PAMI:** | 15.129,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.269,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.873,28 |
| **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:** | 25.719,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.719,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.859,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.859,99 |

**Datos Complementarios:**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.225,31 | **Adicionales:** | 38.409,40 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 42.143,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 168.104,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.430,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.595.589,77**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.391.899,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.391.899,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.391.899,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.391.899,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.391.899,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.391.899,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.425.213,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.381.394,05 | 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:** | 148.776,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.964,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.985,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.527,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 64.925,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 261.178,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 153.108,95 |
| **PAMI:** | 41.756,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.263,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 201.129,49 |
| **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:** | 70.986,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 70.986,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.493,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.493,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.375,03 | **Adicionales:** | 254.142,70 |
| **Cant. horas extra:** | 87 | **Importe Horas Extra:** | 330.889,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 458.693,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.798,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 203.690,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **699.133,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 582.114,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 582.114,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 582.114,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 582.114,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 582.114,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 582.114,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 582.114,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 575.091,17 | 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:** | 61.937,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.143,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.405,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.239,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.029,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.755,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.032,57 |
| **PAMI:** | 17.463,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.619,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.115,51 |
| **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:** | 29.687,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.687,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.843,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.843,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 197.508,20 | **Adicionales:** | 79.954,72 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 60.447,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.021,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.181,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **640.792,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 509.413,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 509.413,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 509.413,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 509.413,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 509.413,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 509.413,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 509.413,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 502.389,99 | 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:** | 54.107,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.988,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.722,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.584,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.612,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.014,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.035,44 |
| **PAMI:** | 15.282,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.292,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.610,19 |
| **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:** | 25.980,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.980,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.990,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.990,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.613,89 | **Adicionales:** | 75.209,16 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 13.901,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 173.875,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.813,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 131.379,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **800.028,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 722.065,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 722.065,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 722.065,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 722.065,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 722.065,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 722.065,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 722.065,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 711.559,54 | 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:** | 76.634,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.313,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.688,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.498,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.443,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.579,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.427,16 |
| **PAMI:** | 21.661,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.249,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.338,40 |
| **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:** | 36.825,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.825,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.412,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.412,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 16 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 136.730,81 | **Adicionales:** | 203.094,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 186.786,95 |
| **Vacaciones:** | 159.355,07 | **Premios:** | 36.097,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 77.963,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.024.782,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 930.370,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 930.370,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 930.370,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 930.370,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 930.370,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 930.370,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 930.370,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 919.865,24 | 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:** | 99.069,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.625,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.646,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.373,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.233,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 173.949,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.340,78 |
| **PAMI:** | 27.911,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.186,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.438,57 |
| **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:** | 47.448,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.448,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.724,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.724,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 163.429,96 | **Adicionales:** | 260.718,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 258.605,52 |
| **Vacaciones:** | 216.375,89 | **Premios:** | 31.240,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 94.411,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **893.405,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 728.969,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 728.969,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 728.969,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 728.969,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 728.969,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 728.969,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 759.968,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 721.946,19 | 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:** | 77.753,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.478,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.786,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.560,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.931,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.511,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.186,63 |
| **PAMI:** | 21.869,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.280,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.336,07 |
| **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:** | 37.177,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.177,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.588,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.588,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.026,26 | **Adicionales:** | 98.934,25 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 94.948,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 255.071,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.988,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.436,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.174.572,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.005.313,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.005.313,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.005.313,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.005.313,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.005.313,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.005.313,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.017.851,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 994.807,74 | 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:** | 107.140,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.817,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.351,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.047,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.755,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 188.113,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.584,46 |
| **PAMI:** | 30.159,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.523,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 145.267,77 |
| **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:** | 51.270,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.270,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.635,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.635,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 134.214,15 |
| **Cant. horas extra:** | 75 | **Importe Horas Extra:** | 238.637,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 335.104,42 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.261,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **832.333,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 696.837,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 696.837,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 696.837,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 696.837,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 696.837,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 696.837,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 696.837,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 686.332,17 | 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:** | 73.917,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.912,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.451,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.271,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.257,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.811,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.652,15 |
| **PAMI:** | 20.905,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.135,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.693,05 |
| **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:** | 35.538,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.538,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.769,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.769,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 243.185,23 | **Adicionales:** | 105.435,11 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 85.406,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 232.279,23 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.531,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.251.788,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.091.657,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.091.657,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.091.657,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.091.657,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.091.657,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.091.657,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.091.657,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.081.151,81 | 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:** | 116.440,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.190,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.162,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.824,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.814,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 204.432,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.082,31 |
| **PAMI:** | 32.749,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.912,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 157.744,49 |
| **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:** | 55.674,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.674,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.837,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.837,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 280.642,63 | **Adicionales:** | 117.154,24 |
| **Cant. horas extra:** | 103 | **Importe Horas Extra:** | 280.368,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 363.885,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.605,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **935.586,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 800.178,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 800.178,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 800.178,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 800.178,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 800.178,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 800.178,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 810.208,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 793.155,28 | 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:** | 85.422,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.611,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.455,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.201,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.278,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.969,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.019,63 |
| **PAMI:** | 24.005,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.600,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.625,78 |
| **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:** | 40.809,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.809,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.404,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.404,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 190.206,76 | **Adicionales:** | 127.030,90 |
| **Cant. horas extra:** | 55 | **Importe Horas Extra:** | 150.798,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 293.718,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.423,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.407,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **646.665,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.444,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.444,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.444,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 521.444,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.444,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 521.444,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 521.444,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.938,57 | 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:** | 55.028,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.123,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.802,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.693,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.014,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.661,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.358,85 |
| **PAMI:** | 15.643,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.346,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.348,67 |
| **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:** | 26.593,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.593,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.296,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.296,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 217.189,24 | **Adicionales:** | 55.867,91 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.189,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 163.812,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.384,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.220,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **632.829,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 472.698,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 472.698,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 472.698,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 472.698,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 472.698,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 472.698,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 472.698,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.193,20 | 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:** | 49.778,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.348,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.344,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.254,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.723,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.449,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.996,86 |
| **PAMI:** | 14.180,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.127,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.304,96 |
| **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:** | 24.107,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.107,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.053,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.053,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.955,11 | **Adicionales:** | 62.733,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 157.566,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.444,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **859.378,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 676.669,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 676.669,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 676.669,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 676.669,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 676.669,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 676.669,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 676.669,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 669.646,39 | 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:** | 72.120,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.647,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.294,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.090,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.473,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.626,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.433,65 |
| **PAMI:** | 20.300,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.045,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.778,75 |
| **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:** | 34.510,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.510,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.255,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.255,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.493,76 | **Adicionales:** | 100.191,37 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 77.965,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 240.039,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.978,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.708,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **926.539,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 770.538,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 770.538,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 770.538,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 770.538,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 770.538,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 770.538,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 770.538,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 760.033,14 | 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:** | 81.855,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.084,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.144,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.934,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.721,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.740,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.759,25 |
| **PAMI:** | 23.116,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.467,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.342,83 |
| **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:** | 39.297,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.297,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.648,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.648,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 221.058,54 | **Adicionales:** | 158.576,02 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 101.943,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 256.846,22 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.113,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.000,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **742.184,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 680.595,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 680.595,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 680.595,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 680.595,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 680.595,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 680.595,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 680.595,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 670.089,63 | 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:** | 72.168,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.654,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.298,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.125,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.494,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.741,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.865,47 |
| **PAMI:** | 20.417,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.062,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.346,00 |
| **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:** | 34.710,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.710,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.355,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.355,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 102.454,34 | **Adicionales:** | 175.499,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 226.865,05 |
| **Vacaciones:** | 144.163,09 | **Premios:** | 31.613,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 61.588,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **674.891,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.469,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.469,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.469,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 534.469,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.469,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 534.469,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 549.514,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.445,94 | 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:** | 56.805,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.386,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.957,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.810,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.789,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.750,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.791,60 |
| **PAMI:** | 16.034,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.405,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.230,78 |
| **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:** | 27.257,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.257,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.628,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.628,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 176.966,92 | **Adicionales:** | 70.183,54 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 73.679,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 182.951,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.687,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 140.422,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **920.458,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 772.645,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 772.645,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 772.645,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 772.645,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 772.645,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 772.645,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 772.645,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 762.139,70 | 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:** | 82.082,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.118,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.164,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.953,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.820,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.138,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.990,97 |
| **PAMI:** | 23.179,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.476,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.647,23 |
| **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:** | 39.404,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.404,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.702,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.702,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.065,65 | **Adicionales:** | 129.608,19 |
| **Cant. horas extra:** | 37 | **Importe Horas Extra:** | 106.480,87 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 257.548,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.942,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **800.482,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 637.491,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 637.491,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 637.491,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 637.491,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 637.491,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 637.491,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 637.491,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 626.986,35 | 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:** | 67.526,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.969,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.893,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.737,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.468,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.594,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.124,11 |
| **PAMI:** | 19.124,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.868,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.117,58 |
| **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:** | 32.512,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.512,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.256,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.256,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 32.315,70 |
| **Cant. horas extra:** | 54 | **Importe Horas Extra:** | 129.172,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 212.497,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.679,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **993.371,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 816.866,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 816.866,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 816.866,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.866,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 816.866,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.866,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 816.866,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 809.842,94 | 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:** | 87.220,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.876,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.612,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.351,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.062,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 153.123,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.855,27 |
| **PAMI:** | 24.505,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.675,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.037,15 |
| **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:** | 41.660,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.660,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.830,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.830,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,87 | **Adicionales:** | 120.840,88 |
| **Cant. horas extra:** | 50 | **Importe Horas Extra:** | 139.098,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 290.968,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.106,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.505,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **758.612,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 623.117,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 623.117,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 623.117,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 623.117,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 623.117,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 623.117,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 623.117,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 616.093,93 | 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:** | 66.353,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.795,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.791,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.608,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.956,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.504,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.542,88 |
| **PAMI:** | 18.693,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.804,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.040,42 |
| **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:** | 31.778,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.778,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.889,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.889,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,55 | **Adicionales:** | 134.801,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 205.014,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.227,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **568.813,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 457.953,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 457.953,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 457.953,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 457.953,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 457.953,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 457.953,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 457.953,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 450.930,71 | 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:** | 48.565,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.169,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.238,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.121,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.193,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.289,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.374,92 |
| **PAMI:** | 13.738,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.060,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.174,33 |
| **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:** | 23.355,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.355,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.677,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.677,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 204.816,73 | **Adicionales:** | 85.403,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 167.733,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.860,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-34704402-5**
Nombre y Apellido: **TORRES FACUNDO CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-34704402-5

**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:** | **877.217,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 692.450,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 692.450,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 692.450,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 692.450,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 692.450,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 692.450,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 692.450,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 681.945,38 | 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:** | 73.445,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.842,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.410,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.232,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.051,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.982,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.169,60 |
| **PAMI:** | 20.773,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.116,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.059,16 |
| **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:** | 35.315,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.315,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.657,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.657,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.646,93 | **Adicionales:** | 85.919,32 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 90.929,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 230.816,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.137,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 184.766,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **641.691,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.961,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.961,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.961,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 534.961,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.961,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 534.961,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 534.961,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 524.456,06 | 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:** | 56.483,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.338,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.929,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.814,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.649,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.216,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.845,77 |
| **PAMI:** | 16.048,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.407,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.301,95 |
| **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:** | 27.283,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.283,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.641,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.641,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.944,85 | **Adicionales:** | 92.079,16 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 14.234,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 201.852,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 850,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 106.729,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.309.483,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.128.861,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.128.861,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.128.861,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.128.861,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.128.861,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.128.861,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.128.861,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.118.356,45 | 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:** | 120.446,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.781,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.512,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.159,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.562,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 211.463,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 124.174,82 |
| **PAMI:** | 33.865,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.079,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 163.120,56 |
| **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:** | 57.571,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.571,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.785,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.785,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 282.897,50 | **Adicionales:** | 169.524,49 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 251.846,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 376.287,32 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.305,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 180.621,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-24935817-8**
Nombre y Apellido: **TORRES JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-24935817-8

**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:** | **898.155,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 772.934,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 772.934,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 772.934,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 772.934,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 772.934,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 772.934,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 772.934,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 765.911,67 | 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:** | 82.488,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.178,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.199,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.956,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.997,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.820,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.022,83 |
| **PAMI:** | 23.188,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.478,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.689,08 |
| **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:** | 39.419,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.419,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.709,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.709,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 277.822,72 | **Adicionales:** | 126.851,15 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 76.694,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 258.826,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.739,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.220,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-28066930-0**
Nombre y Apellido: **TORRES JUAN EMILIO**

seleccionar CUIL: 20-28066930-0

**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:** | **838.215,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 739.672,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 739.672,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 739.672,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 739.672,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 739.672,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 739.672,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 739.672,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 732.649,62 | 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:** | 78.906,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.649,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.886,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.657,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.434,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.533,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.364,00 |
| **PAMI:** | 22.190,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.328,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.882,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.723,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.723,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.861,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.861,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.059,89 | **Adicionales:** | 105.389,52 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 69.472,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 286.726,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.024,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.542,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-36237975-0**
Nombre y Apellido: **TORRES LEANDRO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-36237975-0

**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:** **1.063.603,27**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 977.378,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 977.378,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 977.378,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 977.378,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 977.378,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 977.378,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 977.378,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 966.873,27 | 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:** | 104.132,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.373,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.088,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.796,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.443,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 182.833,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 107.511,67 |
| **PAMI:** | 29.321,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.398,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 141.231,23 |
| **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:** | 49.846,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.846,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.923,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.923,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 56.751,16 | **Adicionales:** | 272.429,01 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.821,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 325.792,93 |
| **Vacaciones:** | 216.244,64 | **Premios:** | 44.339,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 86.224,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.040.083,24**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 857.282,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 857.282,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 857.282,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 857.282,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 857.282,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 857.282,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 870.823,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 846.777,44 | 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:** | 91.197,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.463,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.959,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.715,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.798,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.135,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.301,13 |
| **PAMI:** | 25.718,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.857,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 123.877,39 |
| **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:** | 43.721,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.721,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.860,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.860,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.240,19 | **Adicionales:** | 77.163,35 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 199.355,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 285.760,99 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.762,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.800,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **934.810,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 746.744,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 746.744,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 746.744,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 746.744,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 746.744,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 746.744,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 746.744,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 736.239,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.292,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.706,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.920,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.720,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.603,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.243,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.141,93 |
| **PAMI:** | 22.402,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.360,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.904,63 |
| **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:** | 38.083,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.083,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.041,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.041,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.183,55 | **Adicionales:** | 126.591,57 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 90.932,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 248.914,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.122,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 188.066,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-32738312-5**
Nombre y Apellido: **TORRES RUBEN ALBINO**

seleccionar CUIL: 20-32738312-5

**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:** | **657.416,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 523.979,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 523.979,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 523.979,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.979,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 523.979,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.979,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 523.979,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 513.473,71 | 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:** | 55.301,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.164,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.826,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.715,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.133,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.141,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.637,72 |
| **PAMI:** | 15.719,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.357,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.715,01 |
| **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:** | 26.722,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.722,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.361,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.361,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 227.419,26 | **Adicionales:** | 64.632,32 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 41.214,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 165.418,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.294,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 133.437,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.817.327,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.642.879,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.651.052,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.651.052,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.642.879,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.642.879,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.651.052,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.651.052,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.640.547,02 | 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:** | 176.686,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.084,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.421,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.859,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 77.105,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 310.157,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 180.716,69 |
| **PAMI:** | 49.286,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.392,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 237.396,02 |
| **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:** | 84.203,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 84.203,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.893,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.893,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 215.157,08 | **Adicionales:** | 409.803,62 |
| **Cant. horas extra:** | 59 | **Importe Horas Extra:** | 194.399,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 485.766,19 |
| **Vacaciones:** | 271.255,57 | **Premios:** | 74.670,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 166.275,32 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **741.497,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 616.120,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 616.120,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 616.120,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 616.120,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 616.120,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 616.120,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 616.120,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 609.097,06 | 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:** | 65.599,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.684,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.725,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.545,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.627,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.182,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.773,22 |
| **PAMI:** | 18.483,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.772,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.029,37 |
| **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:** | 31.422,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.422,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.711,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.711,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.179,54 | **Adicionales:** | 135.341,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 216.795,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.803,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **794.939,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 665.602,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 665.602,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 665.602,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 665.602,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 665.602,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 665.602,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 665.602,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 658.579,35 | 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:** | 70.929,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.471,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.190,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.990,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.953,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.534,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.216,27 |
| **PAMI:** | 19.968,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.995,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.179,55 |
| **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:** | 33.945,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.945,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.972,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.972,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 241.660,79 | **Adicionales:** | 73.507,28 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 68.325,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 253.839,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.270,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **708.513,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 554.048,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 554.048,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 554.048,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 554.048,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 554.048,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 554.048,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 570.598,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 547.025,20 | 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:** | 58.914,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.697,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.142,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.986,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.710,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.450,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.945,32 |
| **PAMI:** | 16.621,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.493,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.059,99 |
| **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:** | 28.256,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.256,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.128,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.128,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.448,18 | **Adicionales:** | 85.282,53 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 16.884,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 186.476,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.956,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 154.464,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.068.080,46**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 920.267,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 920.267,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 920.267,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 920.267,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 920.267,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 920.267,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 920.267,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 909.761,55 | 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:** | 97.981,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.465,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.551,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.282,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.758,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 172.039,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.229,38 |
| **PAMI:** | 27.608,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.141,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 132.978,59 |
| **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:** | 46.933,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.933,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.466,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.466,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 156.120,09 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 127.852,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 306.755,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.382,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.813,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **906.890,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 750.875,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 750.875,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 750.875,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 750.875,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 750.875,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 750.875,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 750.875,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 743.852,06 | 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:** | 80.112,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.827,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.992,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.757,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.961,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.651,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.596,27 |
| **PAMI:** | 22.526,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.378,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.501,47 |
| **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:** | 38.294,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.294,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.147,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.147,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.586,84 | **Adicionales:** | 122.969,06 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 75.165,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 265.853,91 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.299,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.015,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **945.781,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 847.253,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 847.253,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 847.253,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 847.253,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 847.253,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 847.253,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 847.253,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 840.230,56 | 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:** | 90.492,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.359,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.898,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.625,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.490,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.866,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.197,91 |
| **PAMI:** | 25.417,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.812,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.428,16 |
| **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:** | 43.209,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.209,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.604,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.604,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.301,40 | **Adicionales:** | 105.428,94 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 74.098,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 377.149,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.275,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.527,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **824.649,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 667.927,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 667.927,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 667.927,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 667.927,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 667.927,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 667.927,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 667.927,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 657.421,92 | 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:** | 70.804,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.453,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.179,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.011,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.898,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.347,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.472,02 |
| **PAMI:** | 20.037,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.005,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.515,51 |
| **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:** | 34.064,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.064,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.032,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.032,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 238.668,13 | **Adicionales:** | 42.334,44 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 129.630,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 222.642,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.652,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **416.929,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 386.135,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 386.135,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 386.135,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 386.135,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 386.135,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 386.135,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 386.135,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 379.112,36 | 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:** | 40.830,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.027,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.563,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.475,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.818,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 71.715,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.474,90 |
| **PAMI:** | 11.584,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.737,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.796,57 |
| **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:** | 19.692,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.692,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.846,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.846,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 123.590,18 | **Adicionales:** | 51.640,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.905,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 30.794,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **597.538,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.693,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.693,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.693,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.693,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.693,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.693,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 486.693,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.669,95 | 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:** | 51.660,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.626,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.508,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.380,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.544,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.720,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.536,24 |
| **PAMI:** | 14.600,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.190,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.327,15 |
| **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:** | 24.821,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.821,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.410,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.410,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 211.144,23 | **Adicionales:** | 58.487,47 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 38.638,55 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 178.422,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 110.845,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **863.745,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.132,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.132,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.132,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.132,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.132,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.132,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 681.948,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 649.627,13 | 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:** | 69.964,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.329,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.106,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.941,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.532,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.874,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.614,59 |
| **PAMI:** | 19.803,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.970,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.389,17 |
| **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:** | 33.666,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.666,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.833,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.833,38 |

**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:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 78.288,81 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 98.239,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.044,22 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.733,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 203.612,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.046.260,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 835.998,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 835.998,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 835.998,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 835.998,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 835.998,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 835.998,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 863.580,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 828.975,50 | 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:** | 89.280,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.180,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.792,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.523,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.961,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.739,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 91.959,85 |
| **PAMI:** | 25.079,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.761,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.801,80 |
| **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:** | 42.635,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.635,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.317,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.317,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 226.442,48 | **Adicionales:** | 95.367,23 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 188.040,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 288.920,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.227,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 210.261,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.276.110,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.276.110,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.276.110,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.276.110,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.276.110,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.276.110,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.276.110,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.276.110,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.265.605,36 | 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:** | 136.305,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.123,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.896,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.313,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 59.483,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 243.122,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 140.372,20 |
| **PAMI:** | 38.283,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.656,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 186.312,20 |
| **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:** | 61.253,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.253,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.626,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.626,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 1 -Activo | / | 07 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 22 | **Importe Horas Extra:** | 120.011,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 420.245,97 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.033.685,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.033.685,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.033.685,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.033.685,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.033.685,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.033.685,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.033.685,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.033.685,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.023.179,53 | 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:** | 110.196,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.268,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.617,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.404,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.089,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 196.576,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 113.705,36 |
| **PAMI:** | 31.010,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.202,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 150.918,02 |
| **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:** | 49.616,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.616,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.808,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.808,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 561.253,33 | **Adicionales:** | 88.583,01 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 21.856,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 346.304,21 |
| **Vacaciones:** | 15.688,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30003839-6**
Nombre y Apellido: **VEGA HECTOR LUIS**

seleccionar CUIL: 20-30003839-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **688.535,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.271,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.271,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.271,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.271,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.271,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.271,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 561.271,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 554.248,36 | 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:** | 59.692,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.812,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.209,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.051,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.049,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.816,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.739,86 |
| **PAMI:** | 16.838,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.525,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.103,72 |
| **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:** | 28.624,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.624,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.312,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.312,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 219.928,48 | **Adicionales:** | 83.882,01 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 38.615,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 194.757,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.087,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.264,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.278.333,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.102.304,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.102.304,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.102.304,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.102.304,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.102.304,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.102.304,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.115.343,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.091.798,52 | 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:** | 117.586,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.359,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.262,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.920,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.314,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.444,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.253,44 |
| **PAMI:** | 33.069,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.960,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.282,93 |
| **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:** | 56.217,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.217,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.108,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.108,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 124.742,32 |
| **Cant. horas extra:** | 98 | **Importe Horas Extra:** | 307.046,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 367.434,68 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.984,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.029,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.746.538,80**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.635.046,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.746.538,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.746.538,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.635.046,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.635.046,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.746.538,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.746.538,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.736.033,28 | 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:** | 186.970,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.602,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.318,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.958,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 81.593,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 333.444,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 179.855,17 |
| **PAMI:** | 49.051,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.810,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 238.716,86 |
| **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:** | 83.833,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 83.833,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.241,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.241,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 518.080,00 | **Adicionales:** | 88.253,84 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 193.589,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 477.934,13 |
| **Vacaciones:** | 468.681,60 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **964.965,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 788.935,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 788.935,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 788.935,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 788.935,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 788.935,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 788.935,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 801.974,57 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 778.429,80 | 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:** | 83.836,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.377,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.317,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.100,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.586,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.217,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.782,89 |
| **PAMI:** | 23.668,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.550,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.001,16 |
| **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:** | 40.235,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.235,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.117,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.117,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.449,69 | **Adicionales:** | 135.282,64 |
| **Cant. horas extra:** | 36 | **Importe Horas Extra:** | 108.224,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 262.978,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.999,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.029,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **787.475,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 662.254,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 662.254,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 662.254,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 662.254,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 662.254,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 662.254,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 662.254,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 651.749,07 | 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:** | 70.193,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.362,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.126,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.960,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.632,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.275,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.848,00 |
| **PAMI:** | 19.867,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.980,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.695,79 |
| **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:** | 33.774,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.774,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.887,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.887,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 253.205,73 | **Adicionales:** | 113.283,60 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 46.692,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 220.751,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.321,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.220,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.184.552,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.082.996,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.082.996,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.082.996,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.082.996,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.082.996,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.082.996,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.090.519,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.072.491,23 | 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:** | 115.507,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.052,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.081,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.746,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.407,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 202.795,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.129,64 |
| **PAMI:** | 32.489,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.873,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.493,03 |
| **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:** | 55.232,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.232,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.616,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.616,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 154.218,60 | **Adicionales:** | 316.378,39 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 70.813,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 353.859,17 |
| **Vacaciones:** | 149.934,75 | **Premios:** | 37.792,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 101.555,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **411.403,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 349.829,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 349.829,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 349.829,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 349.829,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 349.829,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 349.829,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 349.829,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 342.806,09 | 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:** | 36.920,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.450,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.222,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.148,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.111,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.853,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.481,21 |
| **PAMI:** | 10.494,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.574,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.550,32 |
| **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:** | 17.841,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.841,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.920,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.920,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 155.665,79 | **Adicionales:** | 52.499,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 141.663,46 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 61.574,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **645.985,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 508.070,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 508.070,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 508.070,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 508.070,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 508.070,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 508.070,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 508.070,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 501.046,92 | 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:** | 53.962,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.966,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.709,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.572,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.549,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.761,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.887,71 |
| **PAMI:** | 15.242,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.286,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.416,13 |
| **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:** | 25.911,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.911,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.955,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.955,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.019,28 | **Adicionales:** | 41.847,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.283,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.919,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 137.915,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.167.386,93**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.004.396,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.004.396,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.004.396,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.004.396,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.004.396,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.004.396,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.004.396,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 993.890,75 | 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:** | 107.042,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.802,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.342,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.039,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.712,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 187.939,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.483,59 |
| **PAMI:** | 30.131,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.519,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 145.135,26 |
| **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:** | 51.224,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.224,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.612,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.612,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 46.871,50 |
| **Cant. horas extra:** | 133 | **Importe Horas Extra:** | 324.075,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 334.798,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.555,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **944.938,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 815.601,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 815.601,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 815.601,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 815.601,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 815.601,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 815.601,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 815.601,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 805.096,46 | 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:** | 86.708,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.801,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.567,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.340,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.839,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.257,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.716,22 |
| **PAMI:** | 24.468,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.670,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.854,49 |
| **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:** | 41.595,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.595,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.797,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.797,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,27 | **Adicionales:** | 170.308,73 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 50.376,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 271.867,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.893,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **964.868,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 825.272,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 825.272,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 825.272,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 825.272,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 825.272,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 825.272,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 825.272,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 814.766,65 | 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:** | 87.750,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.954,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.658,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.427,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.294,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 154.085,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.779,94 |
| **PAMI:** | 24.758,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.713,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 119.251,83 |
| **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:** | 42.088,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.088,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.044,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.044,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.132,35 | **Adicionales:** | 172.542,96 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 54.251,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 275.090,72 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.255,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-22530610-9**
Nombre y Apellido: **VERA JUAN RAMON**

seleccionar CUIL: 23-22530610-9

**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:** | **1.298.939,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.087.567,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.087.567,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.087.567,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.087.567,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.087.567,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.087.567,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.087.567,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.080.544,84 | 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:** | 116.374,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.180,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.157,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.788,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.785,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 204.286,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.632,48 |
| **PAMI:** | 32.627,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.894,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 157.153,58 |
| **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:** | 55.465,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.465,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.732,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.732,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.655,59 | **Adicionales:** | 140.491,32 |
| **Cant. horas extra:** | 89 | **Importe Horas Extra:** | 222.889,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 424.011,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.519,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 211.371,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **773.067,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 594.459,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 594.459,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 594.459,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 594.459,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 594.459,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 594.459,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 594.459,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 583.953,63 | 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:** | 62.891,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.284,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.489,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.350,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.445,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.461,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.390,51 |
| **PAMI:** | 17.833,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.675,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.899,35 |
| **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:** | 30.317,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.317,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.158,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.158,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,89 | **Adicionales:** | 78.171,04 |
| **Cant. horas extra:** | 24 | **Importe Horas Extra:** | 61.784,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.153,05 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.498,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 178.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **769.048,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 695.229,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 695.229,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 695.229,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 695.229,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 695.229,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 695.229,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 695.229,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 688.206,86 | 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:** | 74.119,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.942,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.469,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.257,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.345,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.134,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.475,30 |
| **PAMI:** | 20.856,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.128,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.460,73 |
| **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:** | 35.456,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.456,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.728,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.728,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.156,26 | **Adicionales:** | 150.199,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 227.376,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.497,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.818,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.267.889,81**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 1.267.889,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.267.889,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.267.889,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.267.889,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.267.889,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.267.889,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.267.889,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.257.384,29 | 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:** | 135.420,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.992,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.819,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.214,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 59.097,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 241.543,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 139.467,88 |
| **PAMI:** | 38.036,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.607,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 185.111,91 |
| **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:** | 60.858,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.858,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.429,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.429,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 647.600,00 | **Adicionales:** | 188.631,85 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 7.285,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 424.372,46 |
| **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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-29094286-2**
Nombre y Apellido: **VERGARA JORGE RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-29094286-2

**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:** | **840.972,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 677.982,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 677.982,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 677.982,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.982,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 677.982,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.982,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.982,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.476,69 | 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:** | 71.887,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.612,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.274,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.101,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.371,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.247,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.578,04 |
| **PAMI:** | 20.339,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.050,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.968,43 |
| **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:** | 34.577,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.577,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.288,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.288,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.826,42 | **Adicionales:** | 52.256,94 |
| **Cant. horas extra:** | 56 | **Importe Horas Extra:** | 135.682,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 225.994,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.222,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-26749061-9**
Nombre y Apellido: **VERGARA JUAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 23-26749061-9

**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:** | **696.720,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 506.823,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 506.823,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 506.823,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 506.823,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 506.823,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 506.823,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 536.589,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 496.317,65 | 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:** | 53.453,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.891,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.665,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.561,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.326,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.898,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.750,55 |
| **PAMI:** | 15.204,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.280,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.235,95 |
| **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:** | 25.847,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.847,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.923,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.923,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.433,38 | **Adicionales:** | 67.456,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 168.941,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.992,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 189.897,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **624.344,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 488.848,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 488.848,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 488.848,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 488.848,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 488.848,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 488.848,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 488.848,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 478.343,16 | 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:** | 51.517,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.605,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.496,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.399,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.482,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.501,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.773,35 |
| **PAMI:** | 14.665,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.199,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.638,63 |
| **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:** | 24.931,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.931,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.465,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.465,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 242.355,17 | **Adicionales:** | 83.543,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 162.949,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.495,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **675.973,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.012,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.012,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.012,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 561.012,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.012,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 561.012,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 561.012,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 553.989,23 | 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:** | 59.664,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.808,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.207,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.049,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.037,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.767,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.711,36 |
| **PAMI:** | 16.830,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.524,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.066,29 |
| **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:** | 28.611,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.611,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.305,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.305,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 251.617,77 | **Adicionales:** | 79.838,68 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 6.405,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 198.927,11 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.223,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.961,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.033.304,83**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 866.169,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 866.169,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 866.169,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 866.169,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 866.169,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 866.169,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 866.169,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 855.664,41 | 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:** | 92.155,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.605,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.043,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.795,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.216,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.815,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.278,69 |
| **PAMI:** | 25.985,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.897,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.161,55 |
| **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:** | 44.174,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.174,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.087,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.087,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.002,85 | **Adicionales:** | 161.530,57 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 131.283,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 288.723,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.629,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 167.134,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.219.314,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.070.366,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.070.366,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.070.366,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.070.366,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.070.366,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.070.366,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.081.399,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.059.860,67 | 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:** | 114.146,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.851,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.962,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.633,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.813,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 200.408,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 117.740,28 |
| **PAMI:** | 32.110,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.816,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 154.667,92 |
| **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:** | 54.588,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.588,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.294,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.294,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 257.031,00 | **Adicionales:** | 177.231,57 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 305.364,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 270.922,56 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.816,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.948,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.086.833,56**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 862.166,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 862.166,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 862.166,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 862.166,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 862.166,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 862.166,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 889.749,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 851.661,29 | 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:** | 91.723,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.541,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.005,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.759,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.028,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.058,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.838,35 |
| **PAMI:** | 25.865,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.879,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.583,10 |
| **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:** | 43.970,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.970,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.985,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.985,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 172.148,38 | **Adicionales:** | 178.175,85 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 115.845,35 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 287.388,94 |
| **Vacaciones:** | 72.081,55 | **Premios:** | 36.526,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 224.666,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **514.965,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 414.663,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 414.663,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 414.663,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 414.663,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 414.663,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 414.663,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 414.663,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.609,48 | 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:** | 44.330,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.544,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.869,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.731,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.345,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.821,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.613,02 |
| **PAMI:** | 12.439,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.865,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.918,93 |
| **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:** | 21.147,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.147,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.573,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.573,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 205.079,67 | **Adicionales:** | 37.642,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 150.021,80 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.919,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.301,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-24195006-9**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA OSCAR ANDRES**

seleccionar CUIL: 23-24195006-9

**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:** | **747.093,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 619.814,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 619.814,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 619.814,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 619.814,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 619.814,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 619.814,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 619.814,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 609.308,91 | 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:** | 65.622,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.688,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.727,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.578,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.637,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.253,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.179,59 |
| **PAMI:** | 18.594,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.789,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.563,18 |
| **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:** | 31.610,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.610,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.805,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.805,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 216.607,51 | **Adicionales:** | 112.367,47 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 55.349,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 206.604,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.885,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **557.565,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 428.229,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 428.229,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 428.229,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 428.229,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 428.229,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 428.229,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 428.229,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 417.723,53 | 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:** | 44.988,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.641,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.926,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.854,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.633,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.044,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.105,20 |
| **PAMI:** | 12.846,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.927,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.879,10 |
| **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:** | 21.839,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.839,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.919,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.919,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 220.752,06 | **Adicionales:** | 64.733,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 142.743,02 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **669.093,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 541.815,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 541.815,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 541.815,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 541.815,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 541.815,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 541.815,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 541.815,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 534.791,94 | 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:** | 57.597,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.503,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.027,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.876,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.135,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.138,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.599,66 |
| **PAMI:** | 16.254,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.438,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.292,28 |
| **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:** | 27.632,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.632,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.816,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.816,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 229.851,78 | **Adicionales:** | 95.485,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 192.007,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.470,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.278,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **717.716,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 602.754,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 602.754,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 602.754,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 602.754,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 602.754,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 602.754,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 602.754,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 595.731,82 | 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:** | 64.160,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.472,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.599,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.424,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.999,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.656,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.303,04 |
| **PAMI:** | 18.082,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.712,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.098,09 |
| **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:** | 30.740,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.740,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.370,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.370,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 212.376,55 | **Adicionales:** | 73.719,88 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 59.245,76 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 231.140,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.272,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 114.961,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-25493670-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-25493670-8

**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:** | **1.487.775,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.318.516,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.318.516,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.318.516,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.318.516,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.318.516,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.318.516,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.331.053,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.308.010,59 | 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:** | 140.872,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.797,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.295,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.866,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 61.476,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 247.308,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 145.036,77 |
| **PAMI:** | 39.555,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.933,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 190.525,57 |
| **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:** | 67.244,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 67.244,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 33.622,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 33.622,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 244.333,70 | **Adicionales:** | 337.012,29 |
| **Cant. horas extra:** | 62 | **Importe Horas Extra:** | 241.323,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 439.505,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 56.341,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.259,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.034.855,35**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 880.883,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 880.883,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 880.883,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 880.883,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 880.883,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 880.883,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 880.883,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 870.377,55 | 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:** | 93.739,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.839,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.181,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.927,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.907,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.595,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.897,14 |
| **PAMI:** | 26.426,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.963,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 127.287,60 |
| **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:** | 44.925,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.925,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.462,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.462,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 286.835,41 | **Adicionales:** | 131.925,15 |
| **Cant. horas extra:** | 42 | **Importe Horas Extra:** | 135.556,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 288.614,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.951,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 153.972,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **767.362,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 610.641,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 610.641,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 610.641,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 610.641,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 610.641,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 610.641,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 610.641,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 600.135,53 | 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:** | 64.634,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.542,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.641,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.495,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.206,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.520,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.170,52 |
| **PAMI:** | 18.319,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.747,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.237,63 |
| **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:** | 31.142,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.142,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.571,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.571,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 84.352,02 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 47.158,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 203.547,02 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.487,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 156.721,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-21622931-3**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL ROQUE DARIO**

seleccionar CUIL: 20-21622931-3

**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:** | **911.414,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 837.507,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 837.507,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 837.507,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 837.507,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 837.507,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 837.507,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 837.507,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 827.002,44 | 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:** | 89.068,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.149,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.773,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.537,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.869,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.398,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.125,88 |
| **PAMI:** | 25.125,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.768,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.019,91 |
| **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:** | 42.712,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.712,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.356,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.356,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 88.832,28 | **Adicionales:** | 259.734,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 279.169,32 |
| **Vacaciones:** | 172.111,06 | **Premios:** | 37.660,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 73.906,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.043.233,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 913.896,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 913.896,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 913.896,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 913.896,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 913.896,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 913.896,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 913.896,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 903.390,79 | 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:** | 97.295,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.363,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.491,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.225,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.459,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.835,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 100.528,59 |
| **PAMI:** | 27.416,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.112,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 132.058,01 |
| **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:** | 46.608,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.608,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.304,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.304,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.013,98 | **Adicionales:** | 181.129,32 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 87.096,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 296.816,12 |
| **Vacaciones:** | 82.067,82 | **Premios:** | 33.773,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 129.336,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.395.206,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.151.540,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.151.540,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.151.540,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.151.540,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.151.540,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.151.540,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.235.075,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.141.035,38 | 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:** | 122.889,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.142,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.725,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.363,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.628,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 215.750,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 126.669,50 |
| **PAMI:** | 34.546,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.181,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 166.397,66 |
| **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:** | 58.728,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.728,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.364,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.364,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 182.142,64 | **Adicionales:** | 354.204,65 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 12.474,51 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 331.869,86 |
| **Vacaciones:** | 218.303,85 | **Premios:** | 52.545,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 243.665,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **761.096,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.718,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.718,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.718,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 635.718,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.718,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 635.718,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 635.718,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 625.213,31 | 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:** | 67.335,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.940,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.877,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.721,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.385,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.259,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.929,07 |
| **PAMI:** | 19.071,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.860,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.861,36 |
| **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:** | 32.421,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.421,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.210,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.210,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 233.019,29 | **Adicionales:** | 43.222,53 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 115.809,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 211.906,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.760,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.377,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **1.294.651,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.099.348,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.099.348,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.099.348,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.099.348,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.099.348,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.099.348,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.134.520,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.088.842,67 | 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:** | 117.268,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.312,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.235,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.894,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.175,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.885,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.928,30 |
| **PAMI:** | 32.980,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.947,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 158.855,82 |
| **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:** | 56.066,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.066,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.033,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.033,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 108.775,04 |
| **Cant. horas extra:** | 88 | **Importe Horas Extra:** | 288.878,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 366.449,40 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.869,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 195.303,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **809.144,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 646.153,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 646.153,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 646.153,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 646.153,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 646.153,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 646.153,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.153,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 635.647,94 | 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:** | 68.459,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.106,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.975,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.815,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.875,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.232,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.076,88 |
| **PAMI:** | 19.384,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.907,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.369,17 |
| **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:** | 32.953,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.953,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.476,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.476,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 248.095,77 | **Adicionales:** | 43.720,60 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 106.429,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 215.384,49 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.523,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.990,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **925.612,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 773.697,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 773.697,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 773.697,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 773.697,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 773.697,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 773.697,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 773.697,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 763.192,34 | 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:** | 82.195,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.134,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.174,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.963,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.870,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.337,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.106,76 |
| **PAMI:** | 23.210,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.481,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.799,34 |
| **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:** | 39.458,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.458,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.729,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.729,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.073,55 | **Adicionales:** | 102.553,33 |
| **Cant. horas extra:** | 46 | **Importe Horas Extra:** | 130.956,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 250.142,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.971,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 151.914,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **816.580,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 674.926,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 674.926,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 674.926,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 674.926,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 674.926,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 674.926,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 674.926,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 664.420,68 | 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:** | 71.558,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.564,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.245,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.074,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.227,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.670,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.241,88 |
| **PAMI:** | 20.247,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.037,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.526,84 |
| **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:** | 34.421,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.421,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.210,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.210,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 250.918,85 | **Adicionales:** | 144.236,91 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 23.903,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 224.975,40 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.891,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30366478-6**
Nombre y Apellido: **YANNELLI DAMIAN GERARDO**

seleccionar CUIL: 20-30366478-6

**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:** | **847.265,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 707.668,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 707.668,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 707.668,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 707.668,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 707.668,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 707.668,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 707.668,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 700.645,27 | 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:** | 75.459,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.140,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.586,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.369,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.930,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.485,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.843,52 |
| **PAMI:** | 21.230,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.184,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.258,08 |
| **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:** | 36.091,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.091,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.045,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.045,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 258.322,84 | **Adicionales:** | 117.713,42 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 38.785,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 262.266,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.579,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.596,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-41852877-0**
Nombre y Apellido: **YA?EZ ALEX JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-41852877-0

**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:** | **636.563,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.110,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.110,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.110,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.110,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.110,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.110,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 486.110,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 475.605,32 | 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:** | 51.222,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.562,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.470,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.375,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.353,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.983,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.472,19 |
| **PAMI:** | 14.583,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.187,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.243,02 |
| **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:** | 24.791,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.791,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.395,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.395,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 230.225,31 | **Adicionales:** | 46.255,16 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 23.299,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 162.036,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.294,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.452,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **968.067,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 807.936,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 807.936,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 807.936,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 807.936,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 807.936,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 807.936,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 807.936,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 797.431,10 | 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:** | 85.883,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.679,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.495,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.271,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.479,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.809,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.873,03 |
| **PAMI:** | 24.238,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.635,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.746,84 |
| **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:** | 41.204,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.204,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.602,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.602,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 281.375,38 | **Adicionales:** | 106.929,24 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 114.528,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 269.312,21 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.791,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 160.131,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **696.970,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.316,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.316,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.316,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 555.316,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.316,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 555.316,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 555.316,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.293,03 | 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:** | 59.051,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.717,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.153,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.997,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.769,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.690,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.084,78 |
| **PAMI:** | 16.659,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.498,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.243,18 |
| **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:** | 28.321,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.321,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.160,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.160,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.482,78 | **Adicionales:** | 70.071,93 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 235.348,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.413,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.654,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-27152118-9**
Nombre y Apellido: **ZALAZAR SERGIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-27152118-9

**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:** | **749.534,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 626.371,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 626.371,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 626.371,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 626.371,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 626.371,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 626.371,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 626.371,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 619.347,88 | 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:** | 66.703,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.847,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.821,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.637,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.109,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.119,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.900,81 |
| **PAMI:** | 18.791,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.818,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.510,61 |
| **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:** | 31.944,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.944,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.972,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.972,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 217.989,79 | **Adicionales:** | 102.099,00 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 20.089,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 261.056,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.136,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.163,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** **1.146.368,33**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 983.879,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 983.879,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 983.879,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 983.879,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 983.879,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 983.879,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 995.915,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 976.856,06 | 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:** | 105.207,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.532,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.182,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.854,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.912,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 184.689,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 108.226,71 |
| **PAMI:** | 29.516,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.427,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 142.170,55 |
| **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:** | 50.177,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.177,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.088,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.088,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 18 -ILT primeros 10 días | / | 01 |
| | 19 -ILT dias 11 y siguientes | / | 11 |
| | 1 -Activo | / | 16 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 256.453,05 | **Adicionales:** | 210.262,88 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 132.685,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 345.708,22 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.769,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 162.489,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **677.767,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 560.748,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 560.748,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 560.748,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 560.748,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 560.748,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 560.748,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 560.748,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 553.725,86 | 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:** | 59.636,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.804,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.205,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.046,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.025,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.717,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.682,39 |
| **PAMI:** | 16.822,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.523,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.028,23 |
| **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:** | 28.598,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.598,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.299,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.299,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 252.824,62 | **Adicionales:** | 73.796,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 210.279,43 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 23.848,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.018,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71086059-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LOGISTICA Y DISTRIBUCION S.A. jueves, 18 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

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:** | **835.074,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 710.097,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 710.097,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 710.097,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 710.097,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 710.097,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 710.097,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 710.097,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 703.074,36 | 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:** | 75.721,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.178,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.608,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.390,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.044,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.944,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.110,72 |
| **PAMI:** | 21.302,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.195,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.609,08 |
| **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:** | 36.214,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.214,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.107,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.107,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 1 -Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 232.040,59 | **Adicionales:** | 126.334,69 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 32.225,80 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 293.221,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.275,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 124.976,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |