CUIT: 30-70840015-3 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SIGMA S R L lunes, 08 de enero de 2024

CUIL	20-28624093-4	20-28627244-5	20-30024801-3	27-20335678-7	27-34611006-1
Apellido y Nombre	JUAN MANUEL EZEQUIEL LEIRO	MANUEL PASTOR GARCIA	JORGE NICOLAS MORCOS	MARCELA JAQUELINA CONA	GIMENA MARICEL ESPEJO
Obra Social	003801	115300	115300	003900	003009
Corresponde Reducción?	No	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	14	8	8	1	1
Código de siniestrado	0	0	0	0	0
Localidad	49	49	49	49	49
% de Reducción	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Cónyuge	No	No	Si	No	No
Hijos	00	00	02	00	00
Adherentes	00	00	00	00	00
Remuneración Total	655.122,71	694.430,68	749.459,64	360.576,55	347.963,10
Remuneración 1	474.726,15	503.209,72	543.085,76	261.286,95	252.146,97
Remuneración 2	474.726,15	503.209,72	543.085,76	261.286,95	252.146,97
Remuneración 3	474.726,15	503.209,72	543.085,76	261.286,95	252.146,97
Remuneración 4	474.726,15	503.209,72	543.085,76	522.573,90	504.293,94
Remuneración 5	474.726,15	503.209,72	543.085,76	261.286,95	252.146,97
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	474.726,15	503.209,72	543.085,76	522.573,90	504.293,94
Remuneración 9	655.122,08	694.429,41	749.458,34	360.576,00	347.962,81
Remuneración 10	467.687,44	492.704,20	532.580,24	256.034,19	246.894,21
Conceptos no remun.	180.396,56	191.220,96	206.373,88	99.289,60	95.816,13
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	50.369,94	53.064,24	57.358,89	27.574,88	26.590,51
Contribución PAMI	7.436,23	7.834,00	8.468,03	4.070,94	3.925,62
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	4.396,26	4.631,42	5.006,25	2.406,72	2.320,81
Contribución ANSSAL	4.272,54	4.528,89	4.887,77	4.703,17	4.538,65
Contribución Asig. Familiares	21.981,31	23.157,10	25.031,27	12.033,61	11.604,03
Total Contribuciones SS	**88.456,28**	**93.215,65**	**100.752,21**	**50.789,32**	**48.979,62**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	52.219,88	55.353,07	59.739,43	28.741,56	27.736,17
Aporte PAMI	14.241,78	15.096,29	16.292,57	7.838,61	7.564,41
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.136,27	2.264,44	2.443,89	2.351,58	2.269,32
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	**68597,93**	**72713,80**	**78475,89**	**38931,75**	**37569,90**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Contribución OS	24.211,03	25.663,70	27.697,37	26.651,27	25.718,99
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**24.211,03**	**25.663,70**	**27.697,37**	**26.651,27**	**25.718,99**
Aporte OS	12.105,52	12.831,85	13.848,69	13.325,63	12.859,50
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**12.105,52**	**12.831,85**	**13.848,69**	**13.325,63**	**12.859,50**

Páginas: **1** **2**

VOLVER Imprimir

CUIT: 30-70840015-3 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SIGMA S R L lunes, 08 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34611006-1**
Nombre y Apellido: **GIMENA MARICEL ESPEJO**

seleccionar CUIL: 27-34611006-1

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**347.963,10**	
Rem. Imponible 1:	252.146,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.146,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.146,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.293,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.146,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.293,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.962,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.894,21	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:	26.590,51	0,00
PAMI:	3.925,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.320,81	0,00
ANSSAL:	4.538,65	
Asigs. Familiares:	11.604,03	0,00
Total Contribuciones SS:	48.979,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.736,17
PAMI:	7.564,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.269,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.569,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.718,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.718,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.859,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.859,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.199,39	**Adicionales:**	5.967,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.048,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.930,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.816,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70840015-3 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SIGMA S R L lunes, 08 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-30024801-3**
Nombre y Apellido: **JORGE NICOLAS MORCOS**

seleccionar CUIL: 20-30024801-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.459,64**	
Rem. Imponible 1:	543.085,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	543.085,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	543.085,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	543.085,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	543.085,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	543.085,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.458,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	532.580,24	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:	57.358,89	0,00
PAMI:	8.468,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.006,25	0,00
ANSSAL:	4.887,77	
Asigs. Familiares:	25.031,27	0,00
Total Contribuciones SS:	100.752,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.739,43
PAMI:	16.292,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.443,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.475,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.697,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.697,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.848,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.848,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	298.398,77	**Adicionales:**	35.807,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	181.028,59
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.850,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.373,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70840015-3 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SIGMA S R L lunes, 08 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-28624093-4**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL EZEQUIEL LEIRO**

seleccionar CUIL: 20-28624093-4

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**655.122,71**	
Rem. Imponible 1:	474.726,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.726,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.726,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.726,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.726,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	474.726,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.122,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.687,44	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:	50.369,94	0,00
PAMI:	7.436,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.396,26	0,00
ANSSAL:	4.272,54	
Asigs. Familiares:	21.981,31	0,00
Total Contribuciones SS:	88.456,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.219,88
PAMI:	14.241,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.136,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.597,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.211,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.211,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.105,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.105,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.139,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.242,05
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.344,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.396,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70840015-3 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SIGMA S R L lunes, 08 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-28627244-5**
Nombre y Apellido: **MANUEL PASTOR GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28627244-5

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**694.430,68**	
Rem. Imponible 1:	503.209,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	503.209,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	503.209,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.209,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	503.209,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.209,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.429,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.704,20	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:	53.064,24	0,00
PAMI:	7.834,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.631,42	0,00
ANSSAL:	4.528,89	
Asigs. Familiares:	23.157,10	0,00
Total Contribuciones SS:	93.215,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.353,07
PAMI:	15.096,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.264,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.713,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.663,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.663,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.831,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.831,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.139,17	**Adicionales:**	17.528,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	167.736,57
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.805,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.220,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70840015-3 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SIGMA S R L lunes, 08 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-20335678-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA JAQUELINA CONA**

seleccionar CUIL: 27-20335678-7

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**360.576,55**	
Rem. Imponible 1:	261.286,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.286,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.286,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	522.573,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.286,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	522.573,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	360.576,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.034,19	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:	27.574,88	0,00
PAMI:	4.070,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.406,72	0,00
ANSSAL:	4.703,17	
Asigs. Familiares:	12.033,61	0,00
Total Contribuciones SS:	50.789,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.741,56
PAMI:	7.838,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.351,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.931,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.651,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.651,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.325,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.325,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.174,52	**Adicionales:**	14.617,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	87.095,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.399,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.289,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00