**CUIT:** 30-60914554-0 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CASALI S R L martes, 09 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-44897530-5**
Nombre y Apellido: **BENJAMIN IVAN DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-44897530-5

**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:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **915.602,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 658.266,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 658.266,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 658.266,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 845.872,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 658.266,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 845.872,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 915.602,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 647.761,15 | 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:** | 69.763,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.299,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.088,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.612,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.444,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.209,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.409,33 |
| **PAMI:** | 19.748,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.821,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.978,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.139,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.139,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.654,75 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.654,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 296.358,83 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 160.347,01 |
| **Vacaciones:** | 177.225,64 | **Premios:** | 24.335,19 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 257.336,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-60914554-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** CASALI S R L

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** DOMINGUEZ BENJAMIN IVAN

**CUIL:** 20-44897530-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/04/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2016 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4131 - Empleados de control de abastecimientos inventario |
| **Retrib. pactada: $**186591,75 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** LEON PINELO 361 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, ALTO ALBERDI

**Actividad económica:** 519000 - VENTA AL POR MAYOR DE MERCANCIAS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 30659585101569943665 | |
| **Fecha - hora de envío:** 19/04/2023 - 14:07:33 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 15/07/2024

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-60914554-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** CASALI S R L

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** DOMINGUEZ BENJAMIN IVAN

**CUIL:** 20-44897530-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/04/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2016 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4131 - Empleados de control de abastecimientos inventario |
| **Retrib. pactada: $**186591,75 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** LEON PINELO 361 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, ALTO ALBERDI

**Actividad económica:** 519000 - VENTA AL POR MAYOR DE MERCANCIAS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 30659585101569943665 | |
| **Fecha - hora de envío:** 19/04/2023 - 14:07:33 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231897894889 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 15/07/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

### Talón para el empleado (Duplicado)