**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 07 de febrero de 2024

## Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-28416756-3**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28416756-3

### 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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.244.350,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.002.754,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.002.754,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.002.754,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.002.754,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.002.754,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.002.754,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.002.754,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 995.750,64 | 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:** | 107.242,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.832,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.360,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.024,79 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.800,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 188.259,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.302,97 |
| **PAMI:** | 30.082,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.512,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 144.897,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.140,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.140,47 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.570,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.570,23 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 10 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 124.723,02 | **Adicionales:** | 570.588,58 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 34.939,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 272.503,58 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 241.595,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-32728315-5**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN CLEMENTE PORTERA**

seleccionar CUIL: 20-32728315-5

**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:** | **1.404.026,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.157.112,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.170.224,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.170.224,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.157.112,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.157.112,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.170.224,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.170.224,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.163.221,25 | 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:** | 125.278,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.495,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.934,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.532,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.671,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 219.911,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.282,41 |
| **PAMI:** | 34.713,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.207,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 167.202,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 122609 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD VITIVINICOLA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 59.681,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.681,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.506,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.506,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 359.202,29 | **Adicionales:** | 355.004,11 |
| **Cant. horas extra:** | 139 | **Importe Horas Extra:** | 456.018,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 233.801,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 07 de febrero de 2024

## Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-30751472-9**
Nombre y Apellido: **MORENO OSCAR FERNANDO**

seleccionar CUIL: 23-30751472-9

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.095.019,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 954.693,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 954.693,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 954.693,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 954.693,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 954.693,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 954.693,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 954.693,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 947.689,94 | 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:** | 102.066,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.068,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.908,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.592,24 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.541,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 179.176,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.016,30 |
| **PAMI:** | 28.640,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.296,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.953,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTI...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.689,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.689,37 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.344,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.344,69 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 254.434,95 | **Adicionales:** | 279.482,50 |
| **Cant. horas extra:** | 85 | **Importe Horas Extra:** | 267.063,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 153.713,01 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 140.325,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 07 de febrero de 2024

## Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-35876677-4**
Nombre y Apellido: **RAUL JESUS CALDERON**

seleccionar CUIL: 20-35876677-4

### 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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.092.566,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 948.596,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 948.596,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 948.596,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 948.596,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 948.596,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 948.596,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 948.596,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 941.593,08 | 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:** | 101.409,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.971,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.850,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.537,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.254,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.024,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.345,64 |
| **PAMI:** | 28.457,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.268,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.072,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.378,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.378,43 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.189,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.189,22 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.468,19 | **Adicionales:** | 249.088,07 |
| **Cant. horas extra:** | 88 | **Importe Horas Extra:** | 284.368,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 175.672,02 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 143.969,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-29490288-1**
Nombre y Apellido: **AGUILAR WILLIAM ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-29490288-1

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.314.820,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.092.917,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.092.917,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.092.917,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.092.917,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.092.917,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.092.917,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.092.917,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.085.914,18 | 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:** | 116.952,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.266,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.207,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.836,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.037,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.300,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.220,96 |
| **PAMI:** | 32.787,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.918,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 157.926,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.738,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.738,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.869,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.869,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 359.202,29 | | | **Adicionales:** | 295.937,78 |
| **Cant. horas extra:** | 136 | | | **Importe Horas Extra:** | 437.777,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 221.903,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-39240732-5**
Nombre y Apellido: **ALTAMIRANO JONATAN OMAR**

seleccionar CUIL: 20-39240732-5

**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.:** | No | | |

**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:** | **1.404.934,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.147.337,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.147.337,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.147.337,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.147.337,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.147.337,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.147.337,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.147.337,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.140.333,33 | 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:** | 122.813,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.131,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.719,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.326,03 | |
| **Asigs. Familiares:** | 53.595,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 215.586,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 126.207,07 |
| **PAMI:** | 34.420,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.163,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 165.790,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 58.514,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.514,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.257,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.257,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 359.202,29 | | | **Adicionales:** | 305.456,64 |
| **Cant. horas extra:** | 148 | | | **Importe Horas Extra:** | 482.678,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 257.597,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-27931725-5**
Nombre y Apellido: **ARAYA MAURICIO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-27931725-5

**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:** | **1.935.540,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.157.112,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.356.908,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.356.908,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.157.112,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.157.112,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.356.908,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.356.908,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.349.904,35 | 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:** | 145.384,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.463,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.689,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.212,17 | |
| **Asigs. Familiares:** | 63.445,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 255.194,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.282,41 |
| **PAMI:** | 34.713,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.207,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 167.202,80 |
| **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:** | 69.202,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 69.202,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.506,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.506,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 299.335,24 | **Adicionales:** | 960.634,04 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 96.938,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 578.632,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-35896106-2**
Nombre y Apellido: **ARBOIT ADOLFO ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-35896106-2

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.029.525,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 891.133,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 891.133,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 891.133,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 891.133,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 891.133,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 891.133,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 891.133,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 884.130,31 | 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:** | 95.220,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.057,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.310,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.020,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 41.554,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 167.163,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.024,74 |
| **PAMI:** | 26.734,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.010,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.768,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.447,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.447,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.723,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.723,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 11 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 164.634,38 | | | **Adicionales:** | 220.272,84 |
| **Cant. horas extra:** | 68 | | | **Importe Horas Extra:** | 220.759,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 285.467,03 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.391,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-40069071-6**
Nombre y Apellido: **CALDERON EMANUEL ERNESTO**

seleccionar CUIL: 20-40069071-6

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.141.551,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 943.444,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 943.444,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 943.444,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 943.444,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 943.444,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 943.444,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 943.444,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 936.441,13 | 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:** | 100.854,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.889,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.802,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.491,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.012,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 177.050,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.778,93 |
| **PAMI:** | 28.303,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.245,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.327,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS) |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.115,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.115,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.057,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.057,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 359.202,29 | | | **Adicionales:** | 277.423,90 |
| **Cant. horas extra:** | 96 | | | **Importe Horas Extra:** | 306.818,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 198.106,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-37137676-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO NICOLAS MOYANO**

seleccionar CUIL: 20-37137676-4

**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:** | **1.141.385,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.111,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 957.111,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 957.111,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 957.111,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 957.111,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 957.111,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 957.111,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 950.107,38 | 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:** | 102.326,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.106,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.931,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.614,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.655,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 179.633,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.282,22 |
| **PAMI:** | 28.713,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.307,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.302,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.812,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.812,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.406,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.406,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 18 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 269.401,72 | | | **Adicionales:** | 249.136,71 |
| **Cant. horas extra:** | 96 | | | **Importe Horas Extra:** | 306.818,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 131.754,01 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 184.274,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-29944642-6**
Nombre y Apellido: **EDGARDO EMILIO MORATA**

seleccionar CUIL: 20-29944642-6

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **957.458,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 813.395,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 813.395,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 813.395,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.395,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 813.395,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.395,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 813.395,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 806.391,68 | 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:** | 86.848,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.821,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.580,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.320,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.900,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.471,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.473,49 |
| **PAMI:** | 24.401,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.660,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.535,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.483,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.483,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.741,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.741,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 10 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 124.723,02 | | **Adicionales:** | 388.629,34 | |
| **Cant. horas extra:** | 1 | | **Importe Horas Extra:** | 27.539,42 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 272.503,58 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.063,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-39382897-9**
Nombre y Apellido: **FIDEL FERNANDEZ JOSE IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-39382897-9

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **720.845,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 592.567,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 592.567,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 592.567,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 592.567,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 592.567,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 592.567,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 592.567,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 585.564,09 | 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:** | 63.065,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.310,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.504,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.333,11 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.521,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.734,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.182,46 |
| **PAMI:** | 17.777,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.666,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.626,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.220,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.220,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.110,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.110,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 10 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 124.723,02 | | **Adicionales:** | 150.908,60 | |
| **Cant. horas extra:** | 18 | | **Importe Horas Extra:** | 44.432,57 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 272.503,58 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 128.277,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-36775874-1**
Nombre y Apellido: **FRANCO SEBASTIAN ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-36775874-1

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.134.063,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.001.992,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.001.992,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.001.992,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.001.992,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.001.992,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.001.992,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.001.992,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 994.988,42 | 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:** | 107.160,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.820,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.352,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.017,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.764,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 188.115,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.219,13 |
| **PAMI:** | 30.059,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.508,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 144.787,85 |
| **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:** | 51.101,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.101,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.550,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.550,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 239.468,19 | | | **Adicionales:** | 280.033,27 |
| **Cant. horas extra:** | 96 | | | **Importe Horas Extra:** | 306.818,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 175.672,02 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.071,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-37001966-6**
Nombre y Apellido: **GREGORIO MATIAS GUEVARA RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-37001966-6

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **711.603,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 583.325,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 583.325,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 583.325,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 583.325,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 583.325,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 583.325,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 583.325,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 576.322,12 | 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:** | 62.069,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.163,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.417,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.249,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.087,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.987,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.165,84 |
| **PAMI:** | 17.499,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.624,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.290,58 |
| **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:** | 29.749,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.749,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.874,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.874,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 10 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 124.723,02 | **Adicionales:** | 149.072,05 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 37.027,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 272.503,58 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 128.277,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 01/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | miércoles, 07 de febrero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 01/2024**

CUIL: **20-31622578-1**
Nombre y Apellido: **IVAN DARIO PORTERA**

seleccionar CUIL: 20-31622578-1

**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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.151.399,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.002.819,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.002.819,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.002.819,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.002.819,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.002.819,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.002.819,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.002.819,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 995.815,88 | 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:** | 107.249,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.833,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.360,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.025,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.803,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 188.272,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.310,15 |
| **PAMI:** | 30.084,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.512,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 144.907,43 |
| **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:** | 51.143,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.143,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.571,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.571,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 18 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 269.401,72 | | | **Adicionales:** | 249.944,92 |
| **Cant. horas extra:** | 108 | | | **Importe Horas Extra:** | 351.718,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 131.754,01 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 148.580,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 07 de febrero de 2024

## Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-24006940-8**
Nombre y Apellido: **LEANDRO CESAR ARAYA**

seleccionar CUIL: 20-24006940-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**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:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.596.120,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.153.338,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.153.338,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.153.338,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.153.338,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.153.338,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.153.338,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.153.338,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.146.334,79 | 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:** | 123.460,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.226,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.775,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.380,05 | |
| **Asigs. Familiares:** | 53.877,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 216.720,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 126.867,23 |
| **PAMI:** | 34.600,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.190,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 166.657,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 58.820,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.820,26 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.410,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.410,13 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 299.335,24 | **Adicionales:** | 800.935,97 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 53.067,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 442.782,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 07 de febrero de 2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIL | 23-30751472-9 | 27-27125387-2 | Suma Totales |
| Apellido y Nombre | MORENO OSCAR FERNANDO | NILDA ELIZABETH AGUIRRE | Suma Totales |
| Obra Social | 119302 | 122609 | - |
| Corresponde Reducción? | No | No | - |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | - |
| Situación | 1 | 1 | - |
| Condición | 1 | 5 | - |
| Actividad | 049 | 001 | - |
| Modalidad de Contrato | 8 | 14 | - |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | - |
| Localidad | 49 | 49 | - |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | - |
| Cónyuge | No | No | - |
| Hijos | 00 | 00 | - |
| Adherentes | 00 | 00 | - |
| Remuneración Total | 1.095.019,27 | 127.672,70 | 26.937.533,52 |
| Remuneración 1 | 954.693,63 | 67.785,17 | 22.511.078,70 |
| Remuneración 2 | 954.693,63 | 67.785,17 | 22.723.985,99 |
| Remuneración 3 | 954.693,63 | 67.785,17 | 22.723.985,99 |
| Remuneración 4 | 954.693,63 | 67.785,17 | 22.511.078,70 |
| Remuneración 5 | 954.693,63 | 67.785,17 | 22.511.078,70 |
| Remuneración 6 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Remuneración 7 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Remuneración 8 | 954.693,62 | 67.785,17 | 22.723.986,08 |
| Remuneración 9 | 954.693,63 | 67.785,17 | 22.723.985,99 |
| Remuneración 10 | 947.689,94 | 0,00 | 22.439.086,83 |
| Conceptos no remun. | 140.325,65 | 59.887,53 | 4.213.547,44 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribución Previsional | 102.066,21 | 7.300,46 | 2.423.990,10 |
| Contribución PAMI | 15.068,27 | 1.077,78 | 357.859,27 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 0,00 | 1.355,70 | 15.363,51 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 8.908,29 | 637,18 | 211.564,60 |
| Contribución ANSSAL | 8.592,24 | 610,07 | 208.890,35 |
| Contribución Asig. Familiares | 44.541,43 | 3.185,90 | 1.057.823,01 |
| **Total Contribuciones SS** | **179.176,44** | **14.167,09** | **4.275.490,84** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 2,00% | - |
| Contribución RENATRE | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aporte Previsional | 105.016,30 | 7.456,37 | 2.476.218,66 |
| Aporte PAMI | 28.640,81 | 2.033,56 | 675.332,33 |
| Aporte Adicional SS (*) | 0,00 | 0,00 | - |
| Aporte ANSSAL | 4.296,12 | 305,03 | 103.487,11 |
| Decreto 788/05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Aporte Diferencial Prev | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | **137953,23** | **9794,96** | **3.255.038,10** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 0,00% | - |
| Contribución OS | 48.689,37 | 3.457,04 | 1.154.548,79 |
| Contribución Adicional OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | **48.689,37** | **3.457,04** | **1.154.548,79** |
| Aporte OS | 24.344,69 | 1.728,52 | 571.845,26 |
| Aporte Adicional de OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Excedentes Aportes OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | **24.344,69** | **1.728,52** | **571.845,26** |

Páginas: **1 2 3 4 5 6 7**

VOLVER

Imprimir