CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-35348701-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL OSVALDO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-35348701-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-32063883-7**
Nombre y Apellido: **LISANDRO TOMAS EBOLI**

seleccionar CUIL: 20-32063883-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional: [redacted]
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:

Aportes de Seguridad Social:

Previsional: [redacted]
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución: [redacted]
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte: [redacted]
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-36903808-8**
Nombre y Apellido: **KRAHL VITALE PABLO**

seleccionar CUIL: 20-36903808-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-43322998-4**
Nombre y Apellido: **GUARDIA GALO**

seleccionar CUIL: 20-43322998-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-35650395-4**
Nombre y Apellido: **RAFAEL OLMEDO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-35650395-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-42088056-7**
Nombre y Apellido: **MARINO JULIANA**

seleccionar CUIL: 27-42088056-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-42978719-0**
Nombre y Apellido: **DIETZ JEFFREY**

seleccionar CUIL: 20-42978719-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-44232894-4**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL BRANDELLERO IZURIETA**

seleccionar CUIL: 20-44232894-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-38189763-5**
Nombre y Apellido: **YANINA MARIELA SPAGNOL**

seleccionar CUIL: 27-38189763-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-52612491-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELOITTE & CO SA				miércoles, 27 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-41622474-4**
Nombre y Apellido: **GAILLARD FRANCISCA**

seleccionar CUIL: 27-41622474-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 0 al
Porcentaje de Reducción:

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Segurida

Previsional:
PAMI:
Contrib. Tarea Dif.:
Fondo Nac. de Empleo:
ANSSAL:
Asigs. Familiares:
Total Contribuciones SS:
Contrib. RENATRE:
[redacted]

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:
[redacted]

Obra Social:

Código de O ESARIOS
Cantidad de

Contribuciones

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:
[redacted]

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:
[redacted]

Datos Complem

Sit. revista / d / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:		Cant. horas trabajadas:	
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	