CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-28683515-6**
Nombre y Apellido: **OSVALDO ARIEL CALVETE**

seleccionar CUIL: 20-28683515-6

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**796.915,71**	
Rem. Imponible 1:	696.487,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.487,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.487,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.487,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.487,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.487,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	796.915,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	689.483,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.257,38	0,00
PAMI:	10.962,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.481,15	0,00
ANSSAL:	7.172,24	
Asigs. Familiares:	32.405,73	0,00
Total Contribuciones SS:	131.279,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.613,60
PAMI:	20.894,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.586,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.094,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.520,85
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.642,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.321,34
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.321,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.848,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	596.989,08	**Premios:**	4.649,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.428,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-21756024-7**
Nombre y Apellido: **CAMPOS ALEJANDRA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-21756024-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.118,19**	
Rem. Imponible 1:	214.299,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.299,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.299,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.299,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.299,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.299,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.117,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.798,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.702,95	0,00
PAMI:	3.351,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.981,50	0,00
ANSSAL:	4.538,12	
Asigs. Familiares:	9.907,51	0,00
Total Contribuciones SS:	42.481,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.572,98
PAMI:	6.429,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.269,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.271,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.929,29
Contribución adicional:	17.396,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.716,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.858,01
Aporte adicional	8.698,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.858,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.794,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.504,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.818,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-27412162-9**
Nombre y Apellido: **CUELLO EDUARDO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-27412162-9

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**567.379,98**	
Rem. Imponible 1:	488.381,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	488.381,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	488.381,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.381,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	488.381,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.381,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.377,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.844,34	0,00
PAMI:	7.653,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.524,95	0,00
ANSSAL:	5.106,41	
Asigs. Familiares:	22.624,73	0,00
Total Contribuciones SS:	91.754,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.721,91
PAMI:	14.651,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.553,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.926,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.907,43
Contribución adicional:	4.739,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.936,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.468,16
Aporte adicional	2.369,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.468,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	466.437,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.943,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.998,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-42084151-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AGUSTINA GARCIA**
seleccionar CUIL: 27-42084151-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**594.119,58**	
Rem. Imponible 1:	159.008,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.008,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.008,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.008,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.008,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.008,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.119,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.315,88	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:	16.619,82	0,00
PAMI:	2.453,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.450,57	0,00
ANSSAL:	4.052,81	
Asigs. Familiares:	7.252,85	0,00
Total Contribuciones SS:	31.829,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.490,92
PAMI:	4.770,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.287,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.109,43
Contribución adicional:	17.478,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.965,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.482,96
Aporte adicional	8.739,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.482,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.057,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.950,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	435.111,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-31318618-1**
Nombre y Apellido: **GOMENZA PABLO GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-31318618-1

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**484.679,61**	
Rem. Imponible 1:	397.767,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.767,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.767,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.767,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.767,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.767,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.679,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.231,13	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:	42.135,59	0,00
PAMI:	6.220,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.677,57	0,00
ANSSAL:	4.205,92	
Asigs. Familiares:	18.387,86	0,00
Total Contribuciones SS:	74.627,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.754,47
PAMI:	11.933,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.102,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.790,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.286,16
Contribución adicional:	4.173,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.833,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.916,78
Aporte adicional	2.086,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.916,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.767,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
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.:**	86.911,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-25956897-3**
Nombre y Apellido: **HERRERA CLAUDIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-25956897-3

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**715.494,36**	
Rem. Imponible 1:	615.066,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	615.066,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	615.066,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	615.066,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	615.066,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	615.066,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.494,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	608.062,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.488,33	0,00
PAMI:	9.668,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.715,79	0,00
ANSSAL:	6.439,45	
Asigs. Familiares:	28.578,94	0,00
Total Contribuciones SS:	115.890,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.657,27
PAMI:	18.451,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.219,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.328,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.368,37
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.490,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.245,10
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.245,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	587.169,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.896,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.428,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-36494669-5**
Nombre y Apellido: **ARIEL ARNALDO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-36494669-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**554.701,69**	
Rem. Imponible 1:	478.893,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.893,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.893,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.893,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.893,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.893,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	554.701,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.889,94	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:	50.822,55	0,00
PAMI:	7.503,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.435,77	0,00
ANSSAL:	4.992,31	
Asigs. Familiares:	22.178,83	0,00
Total Contribuciones SS:	89.932,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.678,30
PAMI:	14.366,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.496,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.541,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.423,57
Contribución adicional:	4.548,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.289,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.144,88
Aporte adicional	2.274,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.144,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.166,27	**Adicionales:**	25.255,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	177.950,34	**Premios:**	10.521,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.808,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-24192886-2**
Nombre y Apellido: **LUCERO ANGEL AUDELINO**

seleccionar CUIL: 20-24192886-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.244,90**	
Rem. Imponible 1:	620.868,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	620.868,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	620.868,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.868,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	620.868,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.868,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.244,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	613.864,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.113,26	0,00
PAMI:	9.760,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.770,33	0,00
ANSSAL:	6.491,67	
Asigs. Familiares:	28.851,65	0,00
Total Contribuciones SS:	116.987,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.295,55
PAMI:	18.626,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.245,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.167,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.664,30
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.786,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.393,06
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.393,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	592.971,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.896,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	424.376,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-21375658-4**
Nombre y Apellido: **CARLOS HECTOR MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-21375658-4

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**836.217,90**	
Rem. Imponible 1:	620.868,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	620.868,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	620.868,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.868,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	620.868,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.868,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	836.217,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	613.864,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.113,26	0,00
PAMI:	9.760,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.770,33	0,00
ANSSAL:	6.491,67	
Asigs. Familiares:	28.851,65	0,00
Total Contribuciones SS:	116.987,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.295,55
PAMI:	18.626,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.245,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.167,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.664,30
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.786,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.393,06
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.393,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	592.971,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.896,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	215.349,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-17177607-5**
Nombre y Apellido: **ALDO MARIO ORTUBIA**

seleccionar CUIL: 20-17177607-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.415,23**	
Rem. Imponible 1:	460.727,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.727,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.727,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.727,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.727,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.727,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.414,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.723,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.866,04	0,00
PAMI:	7.214,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.265,00	0,00
ANSSAL:	4.817,27	
Asigs. Familiares:	21.325,01	0,00
Total Contribuciones SS:	86.487,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.680,01
PAMI:	13.821,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.408,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.910,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.497,10
Contribución adicional:	4.471,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.297,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.648,94
Aporte adicional	2.235,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.648,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	440.026,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.701,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.687,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-30671737-0**
Nombre y Apellido: **MARIA GIMENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-30671737-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.159,58**	
Rem. Imponible 1:	300.640,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.640,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.640,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.640,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.640,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.640,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.159,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.947,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.873,58	0,00
PAMI:	4.705,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.781,91	0,00
ANSSAL:	4.225,91	
Asigs. Familiares:	13.909,55	0,00
Total Contribuciones SS:	57.496,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.070,43
PAMI:	9.019,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.112,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.202,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.332,65
Contribución adicional:	10.134,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.946,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.973,41
Aporte adicional	5.067,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.973,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.329,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.310,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.519,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-23955857-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA RUEFLI**

seleccionar CUIL: 27-23955857-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**416.751,63**	
Rem. Imponible 1:	360.023,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.023,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.023,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	360.023,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.023,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	360.023,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	416.750,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.331,31	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:	38.269,18	0,00
PAMI:	5.649,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.340,11	0,00
ANSSAL:	5.001,01	
Asigs. Familiares:	16.700,57	0,00
Total Contribuciones SS:	68.960,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.602,61
PAMI:	10.800,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.500,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.903,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.361,21
Contribución adicional:	11.738,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.339,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.169,53
Aporte adicional	5.869,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.169,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.276,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	231.443,85	**Premios:**	6.302,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.727,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-27592054-2**
Nombre y Apellido: **GASTON ALEJANDRO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-27592054-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**747.036,46**	
Rem. Imponible 1:	646.607,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.607,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.607,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	646.607,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.607,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	646.607,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.035,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.604,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.885,38	0,00
PAMI:	10.169,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.012,28	0,00
ANSSAL:	6.723,32	
Asigs. Familiares:	30.061,40	0,00
Total Contribuciones SS:	121.852,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.126,88
PAMI:	19.398,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.361,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.886,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.977,01
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.098,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.049,42
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.049,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	300.540,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	331.189,45	**Premios:**	14.878,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.428,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-36876439-1**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE VIDELA**

seleccionar CUIL: 27-36876439-1

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**605.880,65**	
Rem. Imponible 1:	471.593,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.593,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.593,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.593,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.593,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.593,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	605.880,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.901,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.285,24	0,00
PAMI:	7.423,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,87	0,00
ANSSAL:	6.562,97	
Asigs. Familiares:	21.944,35	0,00
Total Contribuciones SS:	90.605,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.875,28
PAMI:	14.147,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.281,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.304,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.051,27
Contribución adicional:	15.457,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.190,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.595,09
Aporte adicional	7.728,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.595,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.067,95	**Adicionales:**	7.950,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	193.324,03	**Premios:**	13.250,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.287,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-29681867-5**
Nombre y Apellido: **ORLANDO JAVIER ZAMBRANO**

seleccionar CUIL: 20-29681867-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**792.575,24**	
Rem. Imponible 1:	658.436,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	658.436,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	658.436,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	658.436,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	658.436,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	658.436,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.574,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	651.432,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.159,28	0,00
PAMI:	10.357,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.123,47	0,00
ANSSAL:	6.829,78	
Asigs. Familiares:	30.617,33	0,00
Total Contribuciones SS:	124.087,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.427,98
PAMI:	19.753,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.414,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.595,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.580,25
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.702,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.351,04
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.351,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.547,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	260.220,29	**Premios:**	17.667,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.139,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-28683515-6**
Nombre y Apellido: **OSVALDO ARIEL CALVETE**

seleccionar CUIL: 20-28683515-6

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**796.915,71**	
Rem. Imponible 1:	696.487,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.487,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.487,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.487,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.487,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.487,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	796.915,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	689.483,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.257,38	0,00
PAMI:	10.962,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.481,15	0,00
ANSSAL:	7.172,24	
Asigs. Familiares:	32.405,73	0,00
Total Contribuciones SS:	131.279,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.613,60
PAMI:	20.894,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.586,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.094,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.520,85
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.642,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.321,34
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.321,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.848,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	596.989,08	**Premios:**	4.649,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.428,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-21756024-7**
Nombre y Apellido: **CAMPOS ALEJANDRA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-21756024-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.118,19**	
Rem. Imponible 1:	214.299,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.299,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.299,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.299,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.299,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.299,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.117,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.798,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.702,95	0,00
PAMI:	3.351,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.981,50	0,00
ANSSAL:	4.538,12	
Asigs. Familiares:	9.907,51	0,00
Total Contribuciones SS:	42.481,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.572,98
PAMI:	6.429,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.269,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.271,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.929,29
Contribución adicional:	17.396,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.716,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.858,01
Aporte adicional	8.698,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.858,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.794,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.504,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.818,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-27412162-9**
Nombre y Apellido: **CUELLO EDUARDO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-27412162-9

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**567.379,98**	
Rem. Imponible 1:	488.381,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	488.381,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	488.381,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.381,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	488.381,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.381,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.377,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.844,34	0,00
PAMI:	7.653,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.524,95	0,00
ANSSAL:	5.106,41	
Asigs. Familiares:	22.624,73	0,00
Total Contribuciones SS:	91.754,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.721,91
PAMI:	14.651,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.553,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.926,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.907,43
Contribución adicional:	4.739,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.936,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.468,16
Aporte adicional	2.369,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.468,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	466.437,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.943,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.998,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-42084151-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AGUSTINA GARCIA**
seleccionar CUIL: 27-42084151-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**594.119,58**	
Rem. Imponible 1:	159.008,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.008,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.008,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.008,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.008,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.008,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.119,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.315,88	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:	16.619,82	0,00
PAMI:	2.453,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.450,57	0,00
ANSSAL:	4.052,81	
Asigs. Familiares:	7.252,85	0,00
Total Contribuciones SS:	31.829,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.490,92
PAMI:	4.770,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.287,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.109,43
Contribución adicional:	17.478,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.965,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.482,96
Aporte adicional	8.739,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.482,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.057,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.950,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	435.111,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-31318618-1**
Nombre y Apellido: **GOMENZA PABLO GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-31318618-1

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**484.679,61**	
Rem. Imponible 1:	397.767,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.767,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.767,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.767,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.767,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.767,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.679,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.231,13	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:	42.135,59	0,00
PAMI:	6.220,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.677,57	0,00
ANSSAL:	4.205,92	
Asigs. Familiares:	18.387,86	0,00
Total Contribuciones SS:	74.627,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.754,47
PAMI:	11.933,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.102,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.790,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.286,16
Contribución adicional:	4.173,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.833,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.916,78
Aporte adicional	2.086,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.916,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.767,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
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.:**	86.911,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-25956897-3**
Nombre y Apellido: **HERRERA CLAUDIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-25956897-3

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**715.494,36**	
Rem. Imponible 1:	615.066,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	615.066,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	615.066,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	615.066,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	615.066,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	615.066,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.494,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	608.062,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.488,33	0,00
PAMI:	9.668,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.715,79	0,00
ANSSAL:	6.439,45	
Asigs. Familiares:	28.578,94	0,00
Total Contribuciones SS:	115.890,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.657,27
PAMI:	18.451,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.219,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.328,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.368,37
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.490,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.245,10
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.245,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	587.169,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.896,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.428,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-36494669-5**
Nombre y Apellido: **ARIEL ARNALDO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-36494669-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**554.701,69**	
Rem. Imponible 1:	478.893,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.893,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.893,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.893,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.893,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.893,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	554.701,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.889,94	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:	50.822,55	0,00
PAMI:	7.503,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.435,77	0,00
ANSSAL:	4.992,31	
Asigs. Familiares:	22.178,83	0,00
Total Contribuciones SS:	89.932,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.678,30
PAMI:	14.366,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.496,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.541,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.423,57
Contribución adicional:	4.548,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.289,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.144,88
Aporte adicional	2.274,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.144,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.166,27	**Adicionales:**	25.255,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	177.950,34	**Premios:**	10.521,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.808,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-24192886-2**
Nombre y Apellido: **LUCERO ANGEL AUDELINO**

seleccionar CUIL: 20-24192886-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.244,90**	
Rem. Imponible 1:	620.868,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	620.868,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	620.868,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.868,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	620.868,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.868,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.244,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	613.864,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.113,26	0,00
PAMI:	9.760,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.770,33	0,00
ANSSAL:	6.491,67	
Asigs. Familiares:	28.851,65	0,00
Total Contribuciones SS:	116.987,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.295,55
PAMI:	18.626,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.245,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.167,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.664,30
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.786,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.393,06
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.393,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	592.971,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.896,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	424.376,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-21375658-4**
Nombre y Apellido: **CARLOS HECTOR MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-21375658-4

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**836.217,90**	
Rem. Imponible 1:	620.868,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	620.868,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	620.868,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.868,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	620.868,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.868,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	836.217,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	613.864,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.113,26	0,00
PAMI:	9.760,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.770,33	0,00
ANSSAL:	6.491,67	
Asigs. Familiares:	28.851,65	0,00
Total Contribuciones SS:	116.987,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.295,55
PAMI:	18.626,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.245,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.167,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.664,30
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.786,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.393,06
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.393,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	592.971,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.896,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	215.349,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-17177607-5**
Nombre y Apellido: **ALDO MARIO ORTUBIA**

seleccionar CUIL: 20-17177607-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.415,23**	
Rem. Imponible 1:	460.727,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.727,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.727,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.727,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.727,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.727,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.414,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.723,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.866,04	0,00
PAMI:	7.214,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.265,00	0,00
ANSSAL:	4.817,27	
Asigs. Familiares:	21.325,01	0,00
Total Contribuciones SS:	86.487,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.680,01
PAMI:	13.821,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.408,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.910,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.497,10
Contribución adicional:	4.471,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.297,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.648,94
Aporte adicional	2.235,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.648,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	440.026,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.701,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.687,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-30671737-0**
Nombre y Apellido: **MARIA GIMENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-30671737-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.159,58**	
Rem. Imponible 1:	300.640,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.640,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.640,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.640,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.640,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.640,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.159,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.947,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.873,58	0,00
PAMI:	4.705,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.781,91	0,00
ANSSAL:	4.225,91	
Asigs. Familiares:	13.909,55	0,00
Total Contribuciones SS:	57.496,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.070,43
PAMI:	9.019,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.112,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.202,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.332,65
Contribución adicional:	10.134,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.946,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.973,41
Aporte adicional	5.067,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.973,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.329,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.310,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.519,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-23955857-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA RUEFLI**

seleccionar CUIL: 27-23955857-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**416.751,63**	
Rem. Imponible 1:	360.023,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.023,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.023,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	360.023,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.023,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	360.023,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	416.750,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.331,31	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:	38.269,18	0,00
PAMI:	5.649,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.340,11	0,00
ANSSAL:	5.001,01	
Asigs. Familiares:	16.700,57	0,00
Total Contribuciones SS:	68.960,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.602,61
PAMI:	10.800,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.500,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.903,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.361,21
Contribución adicional:	11.738,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.339,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.169,53
Aporte adicional	5.869,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.169,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.276,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	231.443,85	**Premios:**	6.302,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.727,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-27592054-2**
Nombre y Apellido: **GASTON ALEJANDRO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-27592054-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**747.036,46**	
Rem. Imponible 1:	646.607,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.607,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.607,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	646.607,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.607,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	646.607,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.035,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.604,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.885,38	0,00
PAMI:	10.169,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.012,28	0,00
ANSSAL:	6.723,32	
Asigs. Familiares:	30.061,40	0,00
Total Contribuciones SS:	121.852,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.126,88
PAMI:	19.398,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.361,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.886,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.977,01
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.098,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.049,42
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.049,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	300.540,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	331.189,45	**Premios:**	14.878,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.428,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-36876439-1**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE VIDELA**

seleccionar CUIL: 27-36876439-1

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**605.880,65**	
Rem. Imponible 1:	471.593,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.593,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.593,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.593,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.593,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.593,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	605.880,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.901,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.285,24	0,00
PAMI:	7.423,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,87	0,00
ANSSAL:	6.562,97	
Asigs. Familiares:	21.944,35	0,00
Total Contribuciones SS:	90.605,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.875,28
PAMI:	14.147,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.281,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.304,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.051,27
Contribución adicional:	15.457,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.190,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.595,09
Aporte adicional	7.728,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.595,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.067,95	**Adicionales:**	7.950,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	193.324,03	**Premios:**	13.250,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.287,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69961865-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIMARIA S A martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-29681867-5**
Nombre y Apellido: **ORLANDO JAVIER ZAMBRANO**

seleccionar CUIL: 20-29681867-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**792.575,24**	
Rem. Imponible 1:	658.436,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	658.436,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	658.436,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	658.436,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	658.436,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	658.436,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.574,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	651.432,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.159,28	0,00
PAMI:	10.357,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.123,47	0,00
ANSSAL:	6.829,78	
Asigs. Familiares:	30.617,33	0,00
Total Contribuciones SS:	124.087,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.427,98
PAMI:	19.753,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.414,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.595,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.580,25
Contribución adicional:	6.025,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.702,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.351,04
Aporte adicional	3.012,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.351,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.547,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	260.220,29	**Premios:**	17.667,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.139,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69961865-5	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DIMARIA S A				martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-21757166-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ALEJANDRA COLUNGA**

seleccionar CUIL: 27-21757166-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**990.557,62**	
Rem. Imponible 1:	713.474,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	713.474,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	713.474,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	713.474,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	713.474,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	713.474,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.557,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	706.470,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.086,88	0,00
PAMI:	11.232,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.640,82	0,00
ANSSAL:	7.476,82	
Asigs. Familiares:	33.204,12	0,00
Total Contribuciones SS:	134.641,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.482,17
PAMI:	21.404,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.738,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.624,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.387,19
Contribución adicional:	7.036,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.368,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.184,31
Aporte adicional	3.518,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.184,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	632.027,48			**Adicionales:**	48.868,05
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.578,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	277.083,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00