CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-18192436-6**
Nombre y Apellido: **DANIEL RUFINO GODOY**

seleccionar CUIL: 20-18192436-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.030.017,99**	
Rem. Imponible 1:	1.688.467,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.688.467,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.688.467,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.688.467,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.688.467,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.688.467,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.030.017,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.681.463,95	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:	181.093,67	0,00
PAMI:	26.735,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.769,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.805,76	0,00
ANSSAL:	15.196,21	
Asigs. Familiares:	79.028,81	0,00
Total Contribuciones SS:	351.629,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	185.731,44
PAMI:	50.654,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.598,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	243.983,57
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:	86.111,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.111,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.055,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.055,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	703.867,79	**Adicionales:**	429.965,00
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	354.709,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	199.925,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.550,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-36905914-9**
Nombre y Apellido: **NESRTOR FABIAN FRANCISQUE**

seleccionar CUIL: 23-36905914-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.426.558,14**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.122.947,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.122.947,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.914.838,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.874.838,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.426.557,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.426.557,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.115.944,30	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:	227.887,20	0,00
PAMI:	33.643,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.889,88	0,00
ANSSAL:	21.839,02	
Asigs. Familiares:	99.449,38	0,00
Total Contribuciones SS:	402.708,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.232,28
PAMI:	56.245,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.631,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	271.109,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.754,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.754,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.913,39
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.913,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	534.931,20	**Adicionales:**	626.506,23
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	93.025,42
Plus zona desfavorable:	21.544,04	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	846.941,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	303.610,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-37151295-1**
Nombre y Apellido: **MARQUEZ DIEGO EMANUEL**
seleccionar CUIL: 20-37151295-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.151.812,23**	
Rem. Imponible 1:	765.269,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	765.269,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	765.269,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.114.894,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	765.269,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.114.894,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.169.499,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	758.265,97	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:	81.665,24	0,00
PAMI:	12.056,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.127,70	0,00
ANSSAL:	10.034,05	
Asigs. Familiares:	35.638,50	0,00
Total Contribuciones SS:	146.521,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.179,66
PAMI:	22.958,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.197,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.334,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.859,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.859,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.449,82
Aporte adicional	1.200,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.449,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	486.226,52		**Adicionales:**	135.751,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	88.735,87		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	54.555,48	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	386.542,58	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-37880769-8**
Nombre y Apellido: **MOREYRA FRANCO DARIO**

seleccionar CUIL: 20-37880769-8

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.119.770,72**	
Rem. Imponible 1:	742.929,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	742.929,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	742.929,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.082.853,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	742.929,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.082.853,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.137.458,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	735.925,54	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:	79.259,18	0,00
PAMI:	11.701,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.917,70	0,00
ANSSAL:	9.745,69	
Asigs. Familiares:	34.588,50	0,00
Total Contribuciones SS:	142.212,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.722,21
PAMI:	22.287,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.052,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.062,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.225,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.225,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.632,77
Aporte adicional	1.200,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.632,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	484.800,41	**Adicionales:**	122.953,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	86.176,18	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.999,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	376.841,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-27514168-3**
Nombre y Apellido: **TORRES RUBEN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-27514168-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.538.117,99**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.196.567,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.196.567,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.874.838,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.874.838,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.196.567,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.538.117,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.189.563,63	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:	235.816,00	0,00
PAMI:	34.814,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.931,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.581,90	0,00
ANSSAL:	19.769,11	
Asigs. Familiares:	102.909,49	0,00
Total Contribuciones SS:	457.821,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.232,28
PAMI:	56.245,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.436,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	270.914,23
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:	112.024,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.024,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.808,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.808,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.336,51	**Adicionales:**	429.265,00
Cant. horas extra:	46	**Importe Horas Extra:**	414.315,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	605.650,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.550,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-36514228-9**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO ESTEBAN PEDACREDA**

seleccionar CUIL: 23-36514228-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.290.623,20**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.982.820,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.982.820,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.874.838,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.874.838,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.982.820,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.290.623,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.975.816,86	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:	212.795,48	0,00
PAMI:	31.415,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.572,68	0,00
ANSSAL:	17.845,38	
Asigs. Familiares:	92.863,39	0,00
Total Contribuciones SS:	373.492,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.232,28
PAMI:	56.245,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.436,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	270.914,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	101.123,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.123,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.808,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.808,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	546.178,12	**Adicionales:**	133.961,42
Cant. horas extra:	23	**Importe Horas Extra:**	278.301,85
Plus zona desfavorable:	20.005,18	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.004.373,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	307.802,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-26081514-9**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO VALERIO**

seleccionar CUIL: 20-26081514-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.046.014,17**	
Rem. Imponible 1:	731.827,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	731.827,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	731.827,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.827,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	731.827,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.827,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.063.701,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	724.823,72	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:	78.063,51	0,00
PAMI:	11.524,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.813,34	0,00
ANSSAL:	6.586,45	
Asigs. Familiares:	34.066,71	0,00
Total Contribuciones SS:	137.054,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.501,01
PAMI:	21.954,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.293,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.749,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.323,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.323,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.661,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.661,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	476.945,29	**Adicionales:**	71.749,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.957,92	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	160.174,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.186,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-41874394-9**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN VERON LOPEZ**
seleccionar CUIL: 20-41874394-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.534.880,13**	
Rem. Imponible 1:	1.166.509,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.166.509,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.166.509,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.227.936,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.166.509,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.227.936,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.552.567,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.159.505,61	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:	124.878,75	0,00
PAMI:	18.436,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.899,35	0,00
ANSSAL:	11.051,43	
Asigs. Familiares:	54.496,76	0,00
Total Contribuciones SS:	219.762,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.316,02
PAMI:	34.995,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.525,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.837,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.624,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.624,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.312,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.312,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	530.600,45	**Adicionales:**	432.507,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	86.776,73	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.624,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	368.370,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 15 de mayo de 2024

CUIL	Suma Totales
Apellido y Nombre	Suma Totales
Obra Social	-
Corresponde Reducción?	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	-
Situación	-
Condición	-
Actividad	-
Modalidad de Contrato	-
Código de siniestrado	-
Localidad	-
% de Reducción	-
Cónyuge	-
Hijos	-
Adherentes	-
Remuneración Total	182.730.669,41
Remuneración 1	112.880.687,67
Remuneración 2	154.235.171,41
Remuneración 3	154.235.171,41
Remuneración 4	124.692.721,82
Remuneración 5	112.880.687,67
Remuneración 6	0,00
Remuneración 7	0,00
Remuneración 8	166.837.239,40
Remuneración 9	184.103.289,97
Remuneración 10	125.022.491,91
Conceptos no remun.	28.495.498,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00
Contribución Previsional	13.859.730,05
Contribución PAMI	2.046.143,98
Contrib. Tarea Dif. (*)	77.700,70
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00
Fondo Nac. de Empleo	1.209.670,01
Contribución ANSSAL	1.338.106,83
Contribución Asig. Familiares	6.048.350,17
Total Contribuciones SS	**24.579.701,74**
* porcentaje aplicado	-
Contribución RENATRE	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00
Aporte Previsional	12.004.411,05
Aporte PAMI	3.273.930,30
Aporte Adicional SS (*)	-
Aporte ANSSAL	562.712,64
Decreto 788/05	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00
Total Aportes SS	**15.841.053,99**
* porcentaje aplicado	-
Contribución OS	7.178.782,65
Contribución Adicional OS	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00
Total Contribuciones OS	**7.178.782,65**
Aporte OS	3.113.711,30
Aporte Adicional de OS	48.132,61
Excedentes Aportes OS	0,00
Total Aportes OS	**3.113.711,30**

Páginas: [-100] [-10] [-1] 21 22

VOLVER Imprimir