**CUIT:** 30-70840015-3 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SIGMA S R L lunes, 06 de mayo de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | 20-28624093-4 | 20-28627244-5 | 20-30024801-3 | 27-20335678-7 | 27-34611006-1 |
| Apellido y Nombre | JUAN MANUEL EZEQUIEL LEIRO | MANUEL PASTOR GARCIA | JORGE NICOLAS MORCOS | MARCELA JAQUELINA CONA | GIMENA MARICEL ESPEJO |
| Obra Social | 003801 | 115300 | 115300 | 003900 | 003009 |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | No |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | Si |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Condición | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Actividad | 049 | 049 | 049 | 049 | 049 |
| Modalidad de Contrato | 14 | 8 | 8 | 1 | 1 |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Localidad | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Cónyuge | No | No | Si | No | No |
| Hijos | 00 | 00 | 02 | 00 | 00 |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Remuneración Total | 767.641,97 | 810.868,74 | 915.941,44 | 416.525,64 | 402.655,38 |
| Remuneración 1 | 489.638,24 | 518.725,65 | 606.361,76 | 266.826,24 | 257.492,47 |
| Remuneración 2 | 489.638,24 | 518.725,65 | 606.361,76 | 266.826,24 | 257.492,47 |
| Remuneración 3 | 489.638,24 | 518.725,65 | 606.361,76 | 266.826,24 | 257.492,47 |
| Remuneración 4 | 489.638,24 | 518.725,65 | 606.361,76 | 533.652,48 | 514.984,94 |
| Remuneración 5 | 489.638,24 | 518.725,65 | 606.361,76 | 266.826,24 | 257.492,47 |
| Remuneración 6 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Remuneración 7 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Remuneración 8 | 489.638,24 | 518.725,65 | 606.361,76 | 533.652,48 | 514.984,94 |
| Remuneración 9 | 767.641,59 | 810.867,81 | 915.941,33 | 416.525,14 | 402.654,41 |
| Remuneración 10 | 484.945,77 | 511.721,97 | 599.358,08 | 263.324,40 | 253.990,63 |
| Conceptos no remun. | 278.003,73 | 292.143,09 | 309.579,68 | 149.699,40 | 145.162,91 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribución Previsional | 52.228,66 | 55.112,46 | 64.550,87 | 28.360,04 | 27.354,79 |
| Contribución PAMI | 7.710,64 | 8.136,38 | 9.529,79 | 4.186,86 | 4.038,45 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 4.558,49 | 4.810,19 | 5.633,97 | 2.475,25 | 2.387,51 |
| Contribución ANSSAL | 4.406,74 | 4.668,53 | 5.457,26 | 4.802,87 | 4.634,86 |
| Contribución Asig. Familiares | 22.792,45 | 24.050,93 | 28.169,83 | 12.376,25 | 11.937,56 |
| **Total Contribuciones SS** | **91.696,98** | **96.778,49** | **113.341,72** | **52.201,27** | **50.353,17** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Contribución RENATRE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aporte Previsional | 53.860,21 | 57.059,82 | 66.699,79 | 29.350,89 | 28.324,17 |
| Aporte PAMI | 14.689,15 | 15.561,77 | 18.190,85 | 8.004,79 | 7.724,77 |
| Aporte Adicional SS (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aporte ANSSAL | 2.203,37 | 2.334,27 | 2.728,63 | 2.401,44 | 2.317,43 |
| Decreto 788/05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aporte Diferencial Prev | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | **70752,73** | **74955,86** | **87619,27** | **39757,12** | **38366,37** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Contribución OS | 24.971,55 | 26.455,01 | 30.924,45 | 27.216,28 | 26.264,23 |
| Contribución Adicional OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | **24.971,55** | **26.455,01** | **30.924,45** | **27.216,28** | **26.264,23** |
| Aporte OS | 12.485,78 | 13.227,50 | 15.462,22 | 13.608,14 | 13.132,12 |
| Aporte Adicional de OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Excedentes Aportes OS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | **12.485,78** | **13.227,50** | **15.462,22** | **13.608,14** | **13.132,12** |

Páginas: **1** **2**

VOLVER Imprimir

**CUIT:** 30-70840015-3 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SIGMA S R L lunes, 06 de mayo de 2024

## Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-28627244-5**
Nombre y Apellido: **MANUEL PASTOR GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28627244-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **810.868,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.725,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.725,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.725,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 518.725,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.725,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 518.725,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 810.867,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.721,97 | 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:** | 55.112,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.136,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.810,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.668,53 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.050,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.778,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.059,82 |
| **PAMI:** | 15.561,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.334,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.955,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.455,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.455,01 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.227,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.227,50 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 447.498,77 | **Adicionales:** | 31.324,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.901,97 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 292.143,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70840015-3 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SIGMA S R L lunes, 06 de mayo de 2024

## Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-20335678-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA JAQUELINA CONA**

seleccionar CUIL: 27-20335678-7

### 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:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **416.525,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 266.826,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 266.826,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 266.826,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 533.652,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 266.826,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 533.652,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 416.525,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 263.324,40 | 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:** | 28.360,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.186,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.475,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.802,87 | |
| **Asigs. Familiares:** | 12.376,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.201,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.350,89 |
| **PAMI:** | 8.004,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.401,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.757,12 |
| **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:** | 27.216,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.216,28 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.608,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.608,14 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 223.910,13 | **Adicionales:** | 22.391,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.525,10 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 149.699,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70840015-3 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SIGMA S R L lunes, 06 de mayo de 2024

## Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-28624093-4**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL EZEQUIEL LEIRO**

seleccionar CUIL: 20-28624093-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **767.641,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.638,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.638,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.638,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 489.638,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.638,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 489.638,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 767.641,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.945,77 | 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:** | 52.228,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.710,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.558,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.406,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 22.792,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.696,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.860,21 |
| **PAMI:** | 14.689,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.203,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.752,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.971,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.971,55 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.485,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.485,78 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 447.498,77 | **Adicionales:** | 4.474,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.664,48 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 278.003,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70840015-3 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SIGMA S R L lunes, 06 de mayo de 2024

## Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-30024801-3**
Nombre y Apellido: **JORGE NICOLAS MORCOS**

seleccionar CUIL: 20-30024801-3

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **915.941,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 606.361,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 606.361,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 606.361,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 606.361,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 606.361,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 606.361,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 915.941,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 599.358,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 64.550,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.529,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.633,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.457,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | 28.169,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.341,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.699,79 |
| **PAMI:** | 18.190,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.728,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.619,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.924,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.924,45 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.462,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.462,22 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 303.749,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 255.968,85 | **Premios:** | 46.643,21 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 309.579,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70840015-3 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SIGMA S R L lunes, 06 de mayo de 2024

## Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-34611006-1**
Nombre y Apellido: **GIMENA MARICEL ESPEJO**

seleccionar CUIL: 27-34611006-1

### 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:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **402.655,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 257.492,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 257.492,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 257.492,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 514.984,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 257.492,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 514.984,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 402.654,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 253.990,63 | 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:** | 27.354,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.038,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.387,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.634,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 11.937,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.353,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.324,17 |
| **PAMI:** | 7.724,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.317,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.366,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.264,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.264,23 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.132,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.132,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 228.543,62 | **Adicionales:** | 9.141,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.807,11 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 145.162,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |