**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35896106-2

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.382.670,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.946.856,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.946.856,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.946.856,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.946.856,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.946.856,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.946.856,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.946.856,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.939.852,39 | 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:** | 208.922,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.843,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.234,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.521,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 91.173,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 366.695,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 214.154,17 |
| **PAMI:** | 58.405,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.760,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 281.320,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 99.289,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 99.289,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 49.644,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 49.644,83 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 533.721,35 |
| **Cant. horas extra:** | 144 | **Importe Horas Extra:** | 804.789,73 |
| **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.:** | 435.814,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-33821325-6**
Nombre y Apellido: **ARIEL JESUS LUCERO BERGARA**

seleccionar CUIL: 20-33821325-6

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.037.303,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.037.303,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.037.303,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.037.303,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.037.303,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.037.303,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.037.303,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.037.303,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.030.299,36 | 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:** | 110.963,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.381,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.684,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.335,73 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.424,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 194.789,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 114.103,33 |
| **PAMI:** | 31.119,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.667,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 149.890,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.902,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.902,46 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.451,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.451,23 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 627.858,00 | **Adicionales:** | 267.467,51 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 82.406,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.571,17 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-40069071-6

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.233.699,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.737.433,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.737.433,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.737.433,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.737.433,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.737.433,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.737.433,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.737.433,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.730.429,62 | 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:** | 186.367,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.513,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.266,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.636,90 | |
| **Asigs. Familiares:** | 81.330,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 327.114,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 191.117,66 |
| **PAMI:** | 52.123,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.818,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 251.059,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 88.609,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 88.609,10 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.304,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.304,55 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 495.395,61 |
| **Cant. horas extra:** | 116 | **Importe Horas Extra:** | 633.692,70 |
| **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.:** | 496.266,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-30737143-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DIEGO ZONCA**

seleccionar CUIL: 20-30737143-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.855.265,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.855.265,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.855.265,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.855.265,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.855.265,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.855.265,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.855.265,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.855.265,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.848.262,29 | 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:** | 199.057,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.387,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.373,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.697,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 86.868,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 349.384,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 204.079,26 |
| **PAMI:** | 55.657,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.348,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 268.085,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127000 - O.S.DE TRABAJADORES DE ESTACIONES DE SERVICIO (OSTES) |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 94.618,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 94.618,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 47.309,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 47.309,28 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 627.858,00 | **Adicionales:** | 473.091,00 |
| **Cant. horas extra:** | 152 | **Importe Horas Extra:** | 695.875,95 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 58.441,02 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37137676-4

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.064.049,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.628.235,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.628.235,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.628.235,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.628.235,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.628.235,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.628.235,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.628.235,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.621.231,69 | 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:** | 174.606,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.777,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.239,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.654,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.197,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 306.475,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 179.105,89 |
| **PAMI:** | 48.847,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.327,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 235.280,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 83.040,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 83.040,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.520,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.520,00 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 462.240,80 |
| **Cant. horas extra:** | 104 | **Importe Horas Extra:** | 557.649,58 |
| **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.:** | 435.814,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29944642-6

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.839.170,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.985.570,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.985.570,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.985.570,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.985.570,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.985.570,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.985.570,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.985.570,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.978.566,39 | 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:** | 213.091,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.459,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.598,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.870,13 | |
| **Asigs. Familiares:** | 92.992,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 374.012,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 218.412,71 |
| **PAMI:** | 59.567,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.935,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 286.914,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 101.264,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 101.264,07 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.632,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.632,04 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 506.954,16 | **Adicionales:** | 1.393.243,05 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 85.372,86 |
| **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.:** | 853.600,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39382897-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.697.791,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.201.924,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.201.924,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.201.924,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.201.924,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.201.924,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.201.924,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.201.924,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.194.921,27 | 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:** | 128.693,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.999,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.232,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.817,32 | |
| **Asigs. Familiares:** | 56.161,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 225.903,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 132.211,74 |
| **PAMI:** | 36.057,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.408,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 173.678,15 |
| **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:** | 61.298,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.298,17 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.649,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.649,09 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 506.954,16 | **Adicionales:** | 386.705,69 |
| **Cant. horas extra:** | 68 | **Importe Horas Extra:** | 308.265,10 |
| **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.:** | 495.866,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36775874-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.403.885,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.927.769,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.927.769,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.927.769,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.927.769,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.927.769,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.927.769,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.927.769,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.920.765,56 | 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:** | 206.866,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.540,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.055,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.349,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 90.275,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 363.087,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 212.054,62 |
| **PAMI:** | 57.833,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.674,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 278.562,66 |
| **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:** | 98.316,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 98.316,23 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 49.158,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 49.158,12 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 514.634,52 |
| **Cant. horas extra:** | 144 | **Importe Horas Extra:** | 804.789,73 |
| **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.:** | 476.115,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37001966-6

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.255.660,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 916.066,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 916.066,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 916.066,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 916.066,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 916.066,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 916.066,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 916.066,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 909.062,49 | 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:** | 97.906,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.454,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.545,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.244,60 | |
| **Asigs. Familiares:** | 42.725,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 171.875,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 100.767,28 |
| **PAMI:** | 27.481,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.122,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 132.371,56 |
| **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:** | 46.719,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.719,37 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.359,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.359,69 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 506.954,16 | **Adicionales:** | 329.900,42 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 79.211,59 |
| **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.:** | 339.594,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31622578-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.115.912,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.720.399,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.720.399,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.720.399,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.720.399,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.720.399,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.720.399,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.720.399,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.713.395,96 | 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:** | 184.532,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.243,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.105,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.483,60 | |
| **Asigs. Familiares:** | 80.529,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 323.894,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 189.243,96 |
| **PAMI:** | 51.611,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.741,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 248.597,75 |
| **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:** | 87.740,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 87.740,38 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 43.870,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 43.870,19 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 478.361,95 |
| **Cant. horas extra:** | 116 | **Importe Horas Extra:** | 633.692,70 |
| **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.:** | 395.513,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24006940-8

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.187.848,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.081.258,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.213.111,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.213.111,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.081.258,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.081.258,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.213.111,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.213.111,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.206.107,88 | 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:** | 237.597,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.077,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.737,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.918,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 103.687,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 417.017,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 228.938,45 |
| **PAMI:** | 62.437,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.365,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 300.741,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 112.868,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 112.868,69 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 53.072,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 53.072,10 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 506.954,16 | **Adicionales:** | 1.568.952,46 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 137.204,94 |
| **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.:** | 974.736,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28416756-3

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.141.771,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.081.258,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.221.494,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.221.494,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.081.258,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.081.258,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.221.494,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.221.494,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.214.491,21 | 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:** | 238.500,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.210,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.816,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.993,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 104.081,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 418.601,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 228.938,45 |
| **PAMI:** | 62.437,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.365,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 300.741,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 113.296,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 113.296,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 53.072,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 53.072,10 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 506.954,16 | **Adicionales:** | 1.551.095,29 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 163.445,44 |
| **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.:** | 920.276,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32728315-5

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.478.160,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.002.044,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.002.044,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.002.044,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.002.044,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.002.044,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.002.044,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.002.044,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.995.040,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 214.865,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.721,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.753,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.018,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 93.766,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 377.125,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 220.224,88 |
| **PAMI:** | 60.061,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.009,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 289.295,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 102.104,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 102.104,26 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.052,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.052,13 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 605.544,08 |
| **Cant. horas extra:** | 141 | **Importe Horas Extra:** | 788.155,29 |
| **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.:** | 476.115,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30751472-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.082.425,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.686.912,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.686.912,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.686.912,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.686.912,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.686.912,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.686.912,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.686.912,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.679.908,47 | 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:** | 180.926,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.710,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.791,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.182,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 78.955,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 317.565,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 185.560,34 |
| **PAMI:** | 50.607,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.591,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 243.758,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 86.032,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 86.032,52 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 43.016,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 43.016,26 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 499.530,45 |
| **Cant. horas extra:** | 111 | **Importe Horas Extra:** | 579.036,71 |
| **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.:** | 395.513,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35876677-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.489.660,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.993.394,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.993.394,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.993.394,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.993.394,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.993.394,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.993.394,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.993.394,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.986.390,78 | 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:** | 213.934,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.583,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.672,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.940,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 93.360,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 375.490,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 219.273,39 |
| **PAMI:** | 59.801,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.970,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 288.045,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 101.663,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 101.663,12 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.831,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.831,56 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 542.238,18 |
| **Cant. horas extra:** | 152 | **Importe Horas Extra:** | 842.811,29 |
| **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.:** | 496.266,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-38414933-3**
Nombre y Apellido: **VICTOR EMMANUEL MORATA**

seleccionar CUIL: 20-38414933-3

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.139.180,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.703.365,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.703.365,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.703.365,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.703.365,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.703.365,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.703.365,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.703.365,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.696.362,30 | 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:** | 182.698,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.972,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.945,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.330,29 | |
| **Asigs. Familiares:** | 79.729,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 320.675,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 187.370,26 |
| **PAMI:** | 51.100,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.665,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 246.136,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 86.871,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 86.871,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 43.435,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 43.435,83 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 461.328,29 |
| **Cant. horas extra:** | 116 | **Importe Horas Extra:** | 633.692,70 |
| **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.:** | 435.814,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29490288-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.489.660,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.993.394,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.993.394,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.993.394,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.993.394,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.993.394,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.993.394,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.993.394,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.986.390,78 | 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:** | 213.934,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.583,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.672,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.940,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 93.360,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 375.490,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 219.273,39 |
| **PAMI:** | 59.801,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.970,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 288.045,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 101.663,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 101.663,12 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.831,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.831,56 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 542.238,18 |
| **Cant. horas extra:** | 152 | **Importe Horas Extra:** | 842.811,29 |
| **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.:** | 496.266,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39240732-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** No
**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:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.429.816,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.973.851,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.973.851,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.973.851,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.973.851,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.973.851,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.973.851,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.973.851,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.966.847,69 | 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:** | 211.829,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.272,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.488,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.764,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 92.441,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 371.797,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 217.123,65 |
| **PAMI:** | 59.215,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.882,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 285.221,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 100.666,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 100.666,42 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.333,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.333,21 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 608.344,99 | **Adicionales:** | 522.695,09 |
| **Cant. horas extra:** | 152 | **Importe Horas Extra:** | 842.811,29 |
| **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.:** | 455.965,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA domingo, 09 de junio de 2024

## Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27931725-5

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.865.166,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.020.326,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.020.326,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.020.326,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.020.326,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.020.326,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.020.326,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.020.326,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.013.323,22 | 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:** | 216.834,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.011,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.925,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.182,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 94.626,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 380.581,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 222.235,96 |
| **PAMI:** | 60.609,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.091,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 291.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 103.036,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 103.036,67 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.518,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.518,34 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 506.954,16 | **Adicionales:** | 1.400.177,65 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 113.195,09 |
| **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.:** | 844.839,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA
domingo, 09 de junio de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | 20-43076797-7 | 23-27611776-9 | 23-30751472-9 | 27-27125387-2 | Suma Totales |
| Apellido y Nombre | GINO EZEQUIEL TUR | CRISTIAN DANIEL BUENAVENTURA | MORENO OSCAR FERNANDO | NILDA ELIZABETH AGUIRRE | Suma Totales |
| Obra Social | 127000 | 122609 | 119302 | 122609 | - |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | - |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | - |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | - |
| Condición | 1 | 5 | 1 | 5 | - |
| Actividad | 049 | 001 | 049 | 001 | - |
| Modalidad de Contrato | 14 | 14 | 8 | 14 | - |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | - |
| Localidad | 49 | 49 | 49 | 49 | - |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | - |
| Cónyuge | No | No | No | No | - |
| Hijos | 00 | 00 | 00 | 00 | - |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | - |
| Remuneración Total | 886.431,72 | 502.451,34 | 2.082.425,43 | 493.414,00 | 56.029.470,71 |
| Remuneración 1 | 886.431,72 | 290.199,33 | 1.686.912,14 | 281.162,00 | 44.904.131,20 |
| Remuneración 2 | 886.431,72 | 290.199,33 | 1.686.912,14 | 281.162,00 | 45.176.220,29 |
| Remuneración 3 | 886.431,72 | 290.199,33 | 1.686.912,14 | 281.162,00 | 45.176.220,29 |
| Remuneración 4 | 886.431,72 | 290.199,33 | 1.686.912,14 | 281.162,00 | 44.904.131,20 |
| Remuneración 5 | 886.431,72 | 290.199,33 | 1.686.912,14 | 281.162,00 | 44.904.131,21 |
| 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 | 886.431,72 | 290.199,34 | 1.686.912,15 | 281.162,00 | 45.176.220,44 |
| Remuneración 9 | 886.431,72 | 290.199,33 | 1.686.912,14 | 281.162,00 | 45.176.220,30 |
| Remuneración 10 | 879.428,04 | 283.195,66 | 1.679.908,47 | 274.158,32 | 44.938.095,32 |
| Conceptos no remun. | 0,00 | 212.252,00 | 395.513,28 | 212.252,00 | 10.853.250,27 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribución Previsional | 94.714,40 | 30.500,17 | 180.926,14 | 29.526,85 | 4.839.832,85 |
| Contribución PAMI | 13.982,91 | 4.502,81 | 26.710,54 | 4.359,12 | 714.515,70 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 0,00 | 5.803,99 | 0,00 | 5.623,24 | 35.696,20 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 8.266,62 | 2.662,04 | 15.791,14 | 2.577,09 | 422.418,11 |
| Contribución ANSSAL | 7.977,89 | 2.611,79 | 15.182,21 | 2.530,46 | 413.707,24 |
| Contribución Asig. Familiares | 41.333,12 | 13.310,20 | 78.955,70 | 12.885,44 | 2.112.090,50 |
| **Total Contribuciones SS** | **166.274,94** | **59.391,00** | **317.565,73** | **57.502,20** | **8.538.260,60** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 2,00% | 0,00% | 2,00% | - |
| 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 | 97.507,49 | 31.921,93 | 185.560,34 | 30.927,82 | 4.939.454,46 |
| Aporte PAMI | 26.592,95 | 8.705,98 | 50.607,36 | 8.434,86 | 1.347.123,93 |
| Aporte Adicional SS (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - |
| Aporte ANSSAL | 3.988,94 | 1.305,90 | 7.591,10 | 1.265,23 | 205.629,23 |
| 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** | **128089,38** | **41933,81** | **243758,80** | **40627,91** | **6.492.207,62** |
| * porcentaje aplicado | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | - |
| Contribución OS | 45.208,02 | 14.800,17 | 86.032,52 | 14.339,26 | 2.296.865,95 |
| 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** | **45.208,02** | **14.800,17** | **86.032,52** | **14.339,26** | **2.296.865,95** |
| Aporte OS | 22.604,01 | 7.400,08 | 43.016,26 | 7.169,63 | 1.141.494,73 |
| 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** | **22.604,01** | **7.400,08** | **43.016,26** | **7.169,63** | **1.141.494,73** |

Páginas: 1 2 3 4 5 6 7

VOLVER Imprimir