CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-36905914-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.744.551,34**	
Rem. Imponible 1:	3.351.199,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.351.199,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.351.199,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.351.199,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.351.199,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.351.199,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.744.549,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.340.694,19	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:	359.792,76	0,00
PAMI:	53.117,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.402,53	0,00
ANSSAL:	30.160,80	
Asigs. Familiares:	157.012,63	0,00
Total Contribuciones SS:	631.485,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	368.631,97
PAMI:	100.535,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.080,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	484.248,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.911,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.911,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.455,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.455,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	670.297,44	**Adicionales:**	429.265,00
Cant. horas extra:	69	**Importe Horas Extra:**	670.465,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.117.066,57
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	464.105,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.351,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18192436-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.742.381,79**	
Rem. Imponible 1:	2.349.031,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.349.031,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.349.031,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.349.031,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.349.031,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.349.031,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.742.381,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.338.525,80	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:	251.859,23	0,00
PAMI:	37.182,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.980,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.982,14	0,00
ANSSAL:	21.141,28	
Asigs. Familiares:	109.910,71	0,00
Total Contribuciones SS:	489.056,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.393,45
PAMI:	70.470,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.570,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	339.435,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.800,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.800,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.900,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.900,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	696.623,00		**Adicionales:**	429.840,00	
Cant. horas extra:	30		**Importe Horas Extra:**	109.710,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	844.233,82	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	268.624,50	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	393.350,47	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37151295-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.118.280,27**	
Rem. Imponible 1:	1.495.870,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.495.870,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.495.870,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.118.280,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.495.870,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.908.341,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.118.280,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.485.365,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.973,81	0,00
PAMI:	23.617,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.962,43	0,00
ANSSAL:	17.175,07	
Asigs. Familiares:	69.812,16	0,00
Total Contribuciones SS:	284.540,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.545,76
PAMI:	44.876,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.547,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	218.969,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.325,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.325,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.101,14
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.101,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	500.796,17	**Adicionales:**	130.903,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	39.506,78
Plus zona desfavorable:	85.566,73	**SAC:**	498.623,51
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	240.473,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	622.409,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37880769-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.115.389,88**	
Rem. Imponible 1:	1.511.401,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.511.401,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.511.401,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.115.139,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.511.401,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.913.019,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.115.389,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.500.896,16	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:	161.646,52	0,00
PAMI:	23.864,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.108,42	0,00
ANSSAL:	17.217,18	
Asigs. Familiares:	70.542,12	0,00
Total Contribuciones SS:	287.378,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.254,18
PAMI:	45.342,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.533,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.129,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.564,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.564,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.021,05
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.021,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	498.657,00	**Adicionales:**	118.562,15
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	46.837,24
Plus zona desfavorable:	83.098,46	**SAC:**	503.800,56
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	260.446,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	603.988,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-36514228-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.422.425,20**	
Rem. Imponible 1:	3.397.550,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.949.074,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.949.074,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.397.550,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.397.550,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.949.074,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.422.424,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.938.568,65	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:	424.183,84	0,00
PAMI:	62.623,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.022,55	0,00
ANSSAL:	35.541,67	
Asigs. Familiares:	185.112,73	0,00
Total Contribuciones SS:	744.484,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.730,58
PAMI:	101.926,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.288,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	490.946,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	201.402,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	201.402,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.637,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.637,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	721.979,75		**Adicionales:**		559.615,42
Cant. horas extra:	59		**Importe Horas Extra:**		855.357,94
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		1.316.358,06
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		495.763,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		473.351,03
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27514168-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.735.738,38**	
Rem. Imponible 1:	3.314.224,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.342.387,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.342.387,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.314.224,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.314.224,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.342.387,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.735.737,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.331.881,60	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:	358.843,65	0,00
PAMI:	52.976,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 66.847,74	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.319,69	0,00
ANSSAL:	30.081,48	
Asigs. Familiares:	156.598,44	0,00
Total Contribuciones SS:	696.667,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	364.564,74
PAMI:	99.426,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.914,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	478.905,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.461,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.461,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.512,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.512,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	696.623,00	**Adicionales:**	429.265,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	109.710,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.160.679,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	946.110,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.351,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.660.774,51**	
Rem. Imponible 1:	1.103.779,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.779,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.779,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.103.779,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.779,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.103.779,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.660.773,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.093.273,49	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:	117.745,55	0,00
PAMI:	17.383,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.276,77	0,00
ANSSAL:	9.934,01	
Asigs. Familiares:	51.383,85	0,00
Total Contribuciones SS:	206.723,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.415,69
PAMI:	33.113,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.967,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.496,07
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:	56.292,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.292,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.146,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.146,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	485.787,76	**Adicionales:**	69.186,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.138,00	**SAC:**	367.926,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	158.739,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	556.995,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41874394-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.374.464,80**	
Rem. Imponible 1:	1.916.924,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.916.924,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.916.924,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.916.924,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.916.924,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.916.924,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.374.464,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.906.419,09	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:	205.321,34	0,00
PAMI:	30.312,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.920,34	0,00
ANSSAL:	17.252,32	
Asigs. Familiares:	89.601,70	0,00
Total Contribuciones SS:	360.407,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	210.861,71
PAMI:	57.507,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.626,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	276.995,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.763,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.763,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.881,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.881,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	932.529,59	**Adicionales:**	185.360,40
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.298,57
Plus zona desfavorable:	37.190,03	**SAC:**	638.974,87
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.571,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	457.540,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-43685627-0**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN DANIEL VIDAL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-43685627-0

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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.889.761,58**	
Rem. Imponible 1:	1.365.650,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.365.650,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.365.650,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.365.650,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.365.650,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.365.650,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.889.760,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.355.144,93	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:	145.949,11	0,00
PAMI:	21.546,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.738,36	0,00
ANSSAL:	12.290,85	
Asigs. Familiares:	63.691,81	0,00
Total Contribuciones SS:	256.216,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.221,55
PAMI:	40.969,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.145,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.336,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.648,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.648,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.824,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.824,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	515.978,18	**Adicionales:**	315.422,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.980,30	**SAC:**	476.555,02
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.714,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	524.111,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. miércoles, 17 de julio de 2024

CUIL	27-43067575-9	Suma Totales
Apellido y Nombre	ABRIL ANABELLA ZAPATA	Suma Totales
Obra Social	128102	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	29	-
% de Reducción	0,00%	-
Cónyuge	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	1.487.583,01	305.980.229,61
Remuneración 1	1.011.790,76	188.351.873,44
Remuneración 2	1.011.790,76	259.066.354,48
Remuneración 3	1.011.790,76	259.066.354,48
Remuneración 4	1.011.790,76	207.346.668,61
Remuneración 5	1.011.790,76	188.351.873,44
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	1.011.790,76	272.717.711,55
Remuneración 9	1.487.581,49	305.977.517,29
Remuneración 10	1.001.285,24	215.511.344,76
Conceptos no remun.	475.792,25	46.913.875,12
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	107.838,42	23.210.571,82
Contribución PAMI	15.920,44	3.426.630,40
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	113.828,37
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.412,08	2.025.806,59
Contribución ANSSAL	9.106,12	2.179.619,17
Contribución Asig. Familiares	47.060,41	10.129.033,23
Total Contribuciones SS	**189.337,47**	**41.085.489,58**
* porcentaje aplicado	0,00%	-
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	111.296,98	19.971.244,96
Aporte PAMI	30.353,72	5.446.703,17
Aporte Adicional SS (*)	0,00	-
Aporte ANSSAL	4.553,06	944.300,68
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	**146203,76**	**26.362.248,81**
* porcentaje aplicado	0,00%	-
Contribución OS	51.601,33	11.631.594,44
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**51.601,33**	**11.631.594,44**
Aporte OS	25.800,66	5.215.135,10
Aporte Adicional de OS	0,00	142.888,84
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	**25.800,66**	**5.215.135,10**

Páginas: [-100] [-10] [-1] 21 22

VOLVER Imprimir