**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-95805651-7**
Nombre y Apellido: **PABLO JOSE ARELLANO ARCINIEGAS**

seleccionar CUIL: 20-95805651-7

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.122.562,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.122.562,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.122.562,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.122.562,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.122.562,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.122.562,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.122.562,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.122.562,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.112.056,98 | 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:** | 119.768,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.681,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.453,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.103,06 | |
| **Asigs. Familiares:** | 52.266,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.273,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 123.481,88 |
| **PAMI:** | 33.676,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.066,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 162.225,29 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 57.250,69 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 28.710,34 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 57.250,69 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 28.710,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 719.591,00 | | | Adicionales: | 14.392,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 374.187,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 14.392,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-28721574-7**
Nombre y Apellido: **NELSON GUILLERMO ARYE**

seleccionar CUIL: 20-28721574-7

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.050.933,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.050.933,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.050.933,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.050.933,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.050.933,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.050.933,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.050.933,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.050.933,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.040.427,48 | 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:** | 112.054,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.542,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.780,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.458,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.900,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 196.735,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 115.602,63 |
| **PAMI:** | 31.527,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.744,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 151.874,82 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 53.597,58 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 26.883,79 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 53.597,58 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 26.883,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 39.658,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 350.311,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-37256652-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN EMANUEL AYUNTA**

seleccionar CUIL: 20-37256652-4

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.555.971,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.555.971,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.555.971,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.555.971,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.555.971,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.555.971,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.555.971,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.555.971,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.545.466,21 | 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:** | 166.446,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.572,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.527,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.671,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 72.636,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 296.855,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 171.156,89 |
| **PAMI:** | 46.679,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.335,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 227.171,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 74.686,64 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 37.343,32 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 74.686,64 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 37.343,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 933.371,00 | | | Adicionales: | 74.670,00 |
| Cant. horas extra: | 1 | | | Importe Horas Extra: | 10.606,49 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 518.657,24 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 18.667,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-38991640-5**
Nombre y Apellido: **LEANDRO HUGO CAMPOLONGO**

seleccionar CUIL: 20-38991640-5

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.043.610,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.043.610,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.043.610,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.043.610,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.043.610,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.043.610,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.043.610,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.043.610,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.033.104,60 | 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:** | 111.265,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.426,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.711,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.392,49 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.555,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 195.351,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 114.797,11 |
| **PAMI:** | 31.308,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.711,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 150.816,66 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 53.224,12 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 26.697,06 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 53.224,12 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 26.697,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 6.610,00 |
| Cant. horas extra: | 5 | | | Importe Horas Extra: | 28.166,08 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 347.870,04 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-40650168-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO ARIEL CORRALES**

seleccionar CUIL: 20-40650168-0

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.398.671,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.398.671,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.398.671,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.398.671,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.398.671,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.398.671,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.398.671,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.398.671,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.388.165,56 | 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:** | 149.505,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.071,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.048,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.588,04 | |
| **Asigs. Familiares:** | 65.243,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 262.457,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 153.853,82 |
| **PAMI:** | 41.960,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.309,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 202.122,97 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 71.332,23 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 35.751,11 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 71.332,23 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 35.751,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 778.219,00 | | | Adicionales: | 85.604,00 |
| Cant. horas extra: | 8 | | | Importe Horas Extra: | 53.060,39 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 466.223,69 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 15.564,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-96092834-8**
Nombre y Apellido: **CORTEZ TOVAR STEFANY GIANELLA**

seleccionar CUIL: 27-96092834-8

### 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:** 133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.626.930,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.626.930,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.626.930,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.626.930,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.626.930,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.626.930,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.626.930,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.626.930,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.616.424,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 174.088,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.701,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.194,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.642,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 75.971,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 305.598,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 178.962,33 |
| **PAMI:** | 48.807,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.336,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 235.106,43 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 82.973,44 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 41.571,72 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 82.973,44 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 41.571,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 719.591,00 | | | Adicionales: | 7.196,00 |
| Cant. horas extra: | 56 | | | Importe Horas Extra: | 343.441,16 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 542.310,08 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 14.392,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-37888578-8**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ARNALDO GALLARDO**

seleccionar CUIL: 20-37888578-8

### 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 :** No
**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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.536.055,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.536.055,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.536.055,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.536.055,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.536.055,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.536.055,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.536.055,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.536.055,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.525.550,41 | 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:** | 164.301,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.256,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.340,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.824,50 | |
| **Asigs. Familiares:** | 71.700,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 288.423,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 168.966,15 |
| **PAMI:** | 46.081,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.927,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 221.975,08 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 78.338,85 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 39.254,43 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 78.338,85 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 39.254,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 778.219,00 | | | Adicionales: | 190.459,00 |
| Cant. horas extra: | 6 | | | Importe Horas Extra: | 39.795,29 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 512.018,64 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 15.564,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-40229480-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN EXEQUIEL KSIAZEK**

seleccionar CUIL: 23-40229480-9

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.019.724,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.019.724,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.019.724,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.019.724,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.019.724,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.019.724,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.019.724,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.019.724,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.009.218,81 | 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:** | 108.692,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.046,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.486,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.177,52 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.433,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 190.836,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.169,68 |
| **PAMI:** | 30.591,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.603,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 147.365,17 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 52.005,94 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 26.087,97 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 52.005,94 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 26.087,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 1 | | | Importe Horas Extra: | 5.633,22 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 339.908,11 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 13.219,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-95589962-9**
Nombre y Apellido: **PAUL GERARDO LUCES HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-95589962-9

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **955.092,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 955.092,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 955.092,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 955.092,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 955.092,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 955.092,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 955.092,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 955.092,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 944.587,06 | 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:** | 101.732,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.018,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.879,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.595,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.395,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.621,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.060,18 |
| **PAMI:** | 28.652,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.312,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 138.025,88 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 48.709,72 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 24.439,86 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 48.709,72 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 24.439,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 280.909,58 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 13.219,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-93857820-7**
Nombre y Apellido: **JOHN BEIKER MANCHEGO BRESCIANI**

seleccionar CUIL: 20-93857820-7

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.781.152,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.781.152,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.781.152,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.781.152,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.781.152,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.781.152,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.781.152,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.781.152,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.770.647,00 | 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:** | 190.698,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.153,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.644,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.373,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 83.220,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 340.090,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 195.926,78 |
| **PAMI:** | 53.434,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.686,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 260.048,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 85.495,32 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 42.747,66 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 85.495,32 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 42.747,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 804.907,00 | | | Adicionales: | 338.990,00 |
| Cant. horas extra: | 4 | | | Importe Horas Extra: | 27.440,01 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 593.717,51 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 16.098,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-31584258-2**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO IGNACIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-31584258-2

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.100.974,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.100.974,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.100.974,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.100.974,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.100.974,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.100.974,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.100.974,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.100.974,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.090.468,98 | 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:** | 117.443,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.338,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.250,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.908,77 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.252,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.193,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.107,20 |
| **PAMI:** | 33.029,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.954,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.090,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 56.149,70 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 28.074,85 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 56.149,70 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 28.074,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 719.591,00 | Adicionales: | 14.392,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 366.991,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-95823848-2**
Nombre y Apellido: **LUISA FERNANDA MORENO CORTES**

seleccionar CUIL: 27-95823848-2

### 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:** 133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.001.361,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.001.361,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.001.361,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.001.361,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.001.361,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.001.361,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.001.361,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.001.361,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 990.855,48 | 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:** | 106.715,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.754,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.314,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.016,33 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.570,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 190.370,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.149,71 |
| **PAMI:** | 30.040,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.008,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 146.198,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 48.065,33 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 24.032,66 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 48.065,33 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 24.032,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 6.610,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 333.787,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-37554414-3**
Nombre y Apellido: **LUCIA DE LOS MILAGROS OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-37554414-3

### 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:** 133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.105.912,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.105.912,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.105.912,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.105.912,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.105.912,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.105.912,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.105.912,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.105.912,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.095.406,98 | 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:** | 117.975,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.416,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.296,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.270,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.484,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.444,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.650,38 |
| **PAMI:** | 33.177,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.635,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 161.463,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 53.083,80 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 26.541,90 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 53.083,80 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 26.541,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 63.092,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 368.637,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 13.219,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-38128526-0**
Nombre y Apellido: **OSORIO FERNANDO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-38128526-0

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.095.999,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.095.999,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.095.999,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.095.999,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.095.999,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.095.999,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.095.999,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.095.999,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.085.493,48 | 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:** | 116.907,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.259,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.203,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.863,99 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.018,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.252,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.559,89 |
| **PAMI:** | 32.879,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.947,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 158.386,86 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 55.895,95 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 28.032,97 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 55.895,95 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 28.032,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | Adicionales: | 69.702,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 365.333,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-95614136-3**
Nombre y Apellido: **ADRIAN JOSE PEROZA ARRAEZ**

seleccionar CUIL: 20-95614136-3

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.076.868,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.076.868,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.076.868,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.076.868,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.076.868,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.076.868,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.076.868,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.076.868,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.066.362,98 | 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:** | 222.547,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.855,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.423,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.922,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 97.119,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 396.867,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 228.455,54 |
| **PAMI:** | 62.306,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.461,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 303.222,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 99.689,69 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 49.844,84 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 99.689,69 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 49.844,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.107.663,00 | | | Adicionales: | 254.763,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 692.289,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 22.153,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-45544358-0**
Nombre y Apellido: **FACUNDO ROBLES RUTIGLIANO**

seleccionar CUIL: 20-45544358-0

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.021.189,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.021.189,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.021.189,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.021.189,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.021.189,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.021.189,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.021.189,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.021.189,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.010.683,98 | 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:** | 108.850,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.069,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.500,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.190,71 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.502,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.113,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.330,85 |
| **PAMI:** | 30.635,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.610,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 147.576,89 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 52.080,66 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 26.125,33 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 52.080,66 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 26.125,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 6.610,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 340.396,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 13.219,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-95970366-9**
Nombre y Apellido: **JESSICA CAROLINA SEPULVEDA PIÑA**

seleccionar CUIL: 27-95970366-9

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.214.020,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.214.020,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.214.020,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.214.020,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.214.020,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.214.020,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.214.020,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.214.020,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.203.514,98 | 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:** | 129.618,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.135,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.313,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.926,18 | |
| **Asigs. Familiares:** | 56.565,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 227.558,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 133.542,26 |
| **PAMI:** | 36.420,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.463,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 175.425,97 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 61.915,05 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 30.957,52 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 61.915,05 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 30.957,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 778.219,00 | | | Adicionales: | 15.564,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 404.673,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 15.564,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-44788924-3**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN EZEQUIEL VILLASANTI FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-44788924-3

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.001.361,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.001.361,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.001.361,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.001.361,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.001.361,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.001.361,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.001.361,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.001.361,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 990.855,48 | 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:** | 106.715,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.754,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.314,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.012,25 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.570,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 187.366,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.149,71 |
| **PAMI:** | 30.040,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.521,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 144.711,66 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 51.069,41 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 25.619,71 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 51.069,41 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 25.619,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 660.964,00 | | | Adicionales: | 6.610,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 333.787,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

**Declaración Jurada para Período 06/2024**

CUIL: **20-41077209-5**
Nombre y Apellido: **SUGASTTI DAMIAN SERGIO**

seleccionar CUIL: 20-41077209-5

**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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.640.815,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.640.815,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.640.815,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.640.815,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.640.815,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.640.815,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.640.815,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.640.815,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.630.309,98 | 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:** | 175.584,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.921,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.324,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.689,79 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.624,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 313.145,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 180.489,71 |
| **PAMI:** | 49.224,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.844,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 239.559,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 78.759,14 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 39.379,57 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 78.759,14 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 39.379,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 894.954,00 | | | Adicionales: | 181.024,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 546.938,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 17.899,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-37003800-8**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-37003800-8

### 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 :** No
**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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.476.673,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.476.673,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.476.673,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.476.673,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.476.673,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.476.673,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.476.673,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.476.673,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.466.167,98 | 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:** | 157.906,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.312,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.781,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.290,06 | |
| **Asigs. Familiares:** | 68.909,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 277.200,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 162.434,09 |
| **PAMI:** | 44.300,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.660,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 213.394,33 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 75.310,35 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 37.740,17 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 75.310,35 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 37.740,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 894.954,00 | | | Adicionales: | 71.596,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 492.224,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 17.899,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-95983268-5**
Nombre y Apellido: **ROBERTO ANTONIO GONZALEZ LAGUNA**

seleccionar CUIL: 20-95983268-5

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.791.541,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.791.541,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.791.541,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.791.541,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.791.541,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.791.541,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.791.541,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.791.541,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.781.035,98 | 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:** | 191.817,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.318,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.741,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.123,87 | |
| **Asigs. Familiares:** | 83.708,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 336.710,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 197.069,57 |
| **PAMI:** | 53.746,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.076,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 258.892,76 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 91.368,62 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 45.769,31 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 91.368,62 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 45.769,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 904.819,00 | | | Adicionales: | 271.446,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 597.180,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 18.096,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-93771531-6**
Nombre y Apellido: **LINETSKYY VLADYSLAV**

seleccionar CUIL: 20-93771531-6

### 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:** 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.640.815,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.640.815,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.640.815,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.640.815,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.640.815,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.640.815,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.640.815,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.640.815,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.630.309,98 | 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:** | 175.584,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.921,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.324,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.767,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.624,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 308.223,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 180.489,71 |
| **PAMI:** | 49.224,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.383,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 237.097,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 83.681,59 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 41.840,80 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 83.681,59 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 41.840,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 894.954,00 | | | Adicionales: | 181.024,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 546.938,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 17.899,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70926448-2 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ARL SA miércoles, 10 de julio de 2024

## Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-43517024-3**
Nombre y Apellido: **LUCIANO ESTEBAN PERALTA**

seleccionar CUIL: 20-43517024-3

### 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:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **476.983,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 308.907,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 308.907,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 308.907,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 308.907,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 308.907,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 308.907,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 308.907,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 305.405,37 | 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:** | 32.892,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.855,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.870,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.780,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 14.354,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.753,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.979,79 |
| **PAMI:** | 9.267,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.390,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.637,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 100601 - O.S.DEL PERSONAL AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 15.754,27 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 7.877,13 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 15.754,27 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 7.877,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 3 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 0,00 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 308.907,21 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 168.076,22 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |