# 931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

| | |
|---|---|
| C.U.I.T. | 30-61749762-6 |
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 06/2024 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 4 |
| Suma de Rem. 1: | 4.060.676,61 |
| Suma de Rem. 2: | 4.060.676,61 |
| Suma de Rem. 3: | 4.060.676,61 |
| Suma de Rem. 4: | 6.009.645,77 |
| Suma de Rem. 5: | 4.060.676,61 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 6.009.645,77 |
| Suma de Rem. 9: | 5.325.064,87 |
| Suma de Rem. 10: | 4.032.661,89 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 150626

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 46

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 595.538,15 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **595.538,15** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 779.965,97 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 778.165,97 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **778.165,97** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 153.245,97 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **153.245,97** |
| b1 - | Total de contribuciones | 306.491,93 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 306.491,93 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **306.491,93** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 0,00 |
| Total retenciones | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 0,00 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 0,00 |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 |

## IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

| | |
|---|---|
| Monto base de cálculo | 0,00 |
| **Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar** | 0,00 |
| **Percepciones de Vales Aliment.** | 0,00 |

## V - RENATRE

| | |
|---|---|
| **Total Contribuciones RENATRE** | **0,00** |
| **Total Seg. Sepelio UATRE** | **0,00** |

## VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 4 | 3.260,00 |
| Remun. con ART | 5.325.064,87 | 319.503,89 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **322.763,89** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 4 - 703,56 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **703,56** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 28.014,72

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **778.165,97** | 302 - Aportes de Obra Social | **153.245,97** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **595.538,15** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **322.763,89** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **306.491,93** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **703,56** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-61749762-6** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2024-06** |
| Nro. verificador: | 150626 |
| Cantidad de registros: | 125 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2024-07-02 Hora: 16:56:10 |
| Nro. de Transacción: | 1024820448 |
| Código de Control: | B2UnTM |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20366294369 |

[F931.cuit.30617497626.fecha.20240702.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[fe731205572e7fdb0cef94a1d6749356]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030106249

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L martes, 23 de julio de 2024

**Declaración Jurada para Período 06/2024**

CUIL: **20-32126317-9**
Nombre y Apellido: **JUAN BLAS DOMICOLI**

seleccionar CUIL: 20-32126317-9

**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:** | 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.470.325,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.113.282,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.113.282,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.113.282,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.470.325,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.113.282,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.470.325,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.470.325,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.106.279,11 | 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:** | 119.146,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.589,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.399,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.232,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.995,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 212.363,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 122.461,11 |
| **PAMI:** | 33.398,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.616,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 162.476,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 74.986,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 74.986,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.493,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.493,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | 30 - Activo - LSD (sin remuneracion) | / 02 | | | |
| | 01 - Activo | / 03 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 624.286,65 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 488.996,14 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 357.042,31 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L martes, 23 de julio de 2024

**Declaración Jurada para Período 06/2024**

CUIL: **20-40807625-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JULIAN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-40807625-1

**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:** | 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.377.979,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.043.866,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.043.866,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.043.866,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.377.979,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.043.866,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.377.979,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.377.979,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.036.862,64 | 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:** | 111.670,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.486,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.746,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.401,81 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.732,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 199.037,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 114.825,30 |
| **PAMI:** | 31.315,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.200,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 152.342,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 70.276,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 70.276,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.138,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.138,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 585.581,45 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 458.284,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 334.112,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

**Comprobante de Pago**

| | |
|---|---|
| **Datos del VEP:** | |
| Nro. VEP: | 1296793876 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ06/24 |
| **CUIT:** | **30-61749762-6** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-06 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1024820448 |
| Generado por el Usuario: | 20366294369 |
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $778.165,97 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $595.538,15 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $306.491,93 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $153.245,97 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $322.763,89 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $703,56 |

| | |
|---|---|
| **Datos del comprobante de Pago:** | |
| Entidad de Pago: | RED LINK |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO DE LA PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA |
| Nro. de Transacción: | 254000653942 |
| Código de Control: | 152 |
| Fecha de Pago: | 2024-07-05 Hora: 11:53:07 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$2.156.909,47** |

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L martes, 23 de julio de 2024

**Declaración Jurada para Período 06/2024**

CUIL: **20-27514036-9**
Nombre y Apellido: **PERTICARINI MARIANO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-27514036-9

**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:** | 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.792.179,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.386.002,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.386.002,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.386.002,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.792.179,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.386.002,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.792.179,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.792.179,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.378.999,31 | 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:** | 148.518,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.926,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.962,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.129,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 64.812,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 264.349,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 152.460,33 |
| **PAMI:** | 41.580,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.064,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 202.105,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 91.401,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 91.401,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 45.700,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 45.700,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 804.748,93 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 581.254,06 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 406.176,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-61749762-6 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CAMPI S R L martes, 23 de julio de 2024

**Declaración Jurada para Período 06/2024**

CUIL: **20-40899359-9**
Nombre y Apellido: **HERNAN OSCAR ROMAN STELLA**

seleccionar CUIL: 20-40899359-9

**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:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **684.580,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.524,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.524,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.524,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.369.161,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.524,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.369.161,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 684.580,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.520,83 | 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:** | 54.983,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.117,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.798,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.322,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.994,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.216,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.927,70 |
| **PAMI:** | 15.525,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.161,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.614,67 |
| **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:** | 69.827,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 69.827,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 34.913,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 34.913,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 289.850,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 227.674,48 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 167.056,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |