**CUIT:** 30-68077619-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original

**Contribuyente:** PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA

lunes, 12 de agosto de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | | | | | 20-38866574-3 |
| Apellido y Nombre | | | | | DELUCA FRANCISCO |
| Obra Social | 400909 | 400909 | 400909 | 400909 | 400909 |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | No |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | Si |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Condición | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Actividad | 049 | 132 | 132 | 049 | 132 |
| Modalidad de Contrato | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Localidad | 01 | 01 | 01 | 01 | 01 |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Cónyuge | No | No | No | No | No |
| Hijos | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Remuneración Total | | | | | |
| Remuneración 1 | | | | | |
| Remuneración 2 | | | | | |
| Remuneración 3 | | | | | |
| Remuneración 4 | | | | | |
| Remuneración 5 | | | | | |
| Remuneración 6 | | | | | |
| Remuneración 7 | | | | | |
| Remuneración 8 | | | | | |
| Remuneración 9 | | | | | |
| Remuneración 10 | | | | | |
| Conceptos no remun. | | | | | |
| Asig. Familiares Pagadas | | | | | |
| Contribución Previsional | | | | | |
| Contribución PAMI | | | | | |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | | | | | |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | | | | | |
| Fondo Nac. de Empleo | | | | | |
| Contribución ANSSAL | | | | | |
| Contribución Asig. Familiares | | | | | |
| **Total Contribuciones SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución RENATRE | | | | | |
| Seg. Sepelio UATRE | | | | | |
| Aporte Previsional | | | | | |
| Aporte PAMI | | | | | |
| Aporte Adicional SS (*) | | | | | |
| Aporte ANSSAL | | | | | |
| Decreto 788/05 | | | | | |
| Ap. personal Reg. esp. | | | | | |
| Excedentes Aportes SS | | | | | |
| Aporte Diferencial Prev | | | | | |
| **Total Aportes SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución OS | | | | | |
| Contribución Adicional OS | | | | | |
| Dto. 1273-2641/02 | | | | | |
| **Total Contribuciones OS** | | | | | |
| Aporte OS | | | | | |
| Aporte Adicional de OS | | | | | |
| Excedentes Aportes OS | | | | | |
| **Total Aportes OS** | | | | | |

Páginas: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [+1] [+10] [+100]**

VOLVER Imprimir

**CUIT:** 30-68077619-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original

**Contribuyente:** PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA

lunes, 12 de agosto de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | | | 27-39466403-6 | | |
| Apellido y Nombre | | | LUCIA LAMBARDI | | |
| Obra Social | 400909 | 400909 | 400909 | 400909 | 400909 |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | No |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | Si |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Condición | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Actividad | 133 | 049 | 132 | 049 | 049 |
| Modalidad de Contrato | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Localidad | 01 | 01 | 01 | 01 | 01 |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Cónyuge | No | No | No | No | No |
| Hijos | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Remuneración Total | | | | | |
| Remuneración 1 | | | | | |
| Remuneración 2 | | | | | |
| Remuneración 3 | | | | | |
| Remuneración 4 | | | | | |
| Remuneración 5 | | | | | |
| Remuneración 6 | | | | | |
| Remuneración 7 | | | | | |
| Remuneración 8 | | | | | |
| Remuneración 9 | | | | | |
| Remuneración 10 | | | | | |
| Conceptos no remun. | | | | | |
| Asig. Familiares Pagadas | | | | | |
| Contribución Previsional | | | | | |
| Contribución PAMI | | | | | |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | | | | | |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | | | | | |
| Fondo Nac. de Empleo | | | | | |
| Contribución ANSSAL | | | | | |
| Contribución Asig. Familiares | | | | | |
| **Total Contribuciones SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución RENATRE | | | | | |
| Seg. Sepelio UATRE | | | | | |
| Aporte Previsional | | | | | |
| Aporte PAMI | | | | | |
| Aporte Adicional SS (*) | | | | | |
| Aporte ANSSAL | | | | | |
| Decreto 788/05 | | | | | |
| Ap. personal Reg. esp. | | | | | |
| Excedentes Aportes SS | | | | | |
| Aporte Diferencial Prev | | | | | |
| **Total Aportes SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución OS | | | | | |
| Contribución Adicional OS | | | | | |
| Dto. 1273-2641/02 | | | | | |
| **Total Contribuciones OS** | | | | | |
| Aporte OS | | | | | |
| Aporte Adicional de OS | | | | | |
| Excedentes Aportes OS | | | | | |
| **Total Aportes OS** | | | | | |

Páginas: **[-100] [-10] [-1] 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 [+1] [+10]**

VOLVER Imprimir

**CUIT:** 30-68077619-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original

**Contribuyente:** PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA

lunes, 12 de agosto de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | | 20-35357979-8 | | | |
| Apellido y Nombre | | LUCAS ADRIAN MATA LIMA | | | |
| Obra Social | 400909 | 400800 | 400909 | 400909 | 400909 |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | No |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | Si |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Condición | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Actividad | 132 | 132 | 132 | 132 | 132 |
| Modalidad de Contrato | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Localidad | 01 | 01 | 01 | 01 | 01 |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Cónyuge | No | No | No | No | No |
| Hijos | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Remuneración Total | | | | | |
| Remuneración 1 | | | | | |
| Remuneración 2 | | | | | |
| Remuneración 3 | | | | | |
| Remuneración 4 | | | | | |
| Remuneración 5 | | | | | |
| Remuneración 6 | | | | | |
| Remuneración 7 | | | | | |
| Remuneración 8 | | | | | |
| Remuneración 9 | | | | | |
| Remuneración 10 | | | | | |
| Conceptos no remun. | | | | | |
| Asig. Familiares Pagadas | | | | | |
| Contribución Previsional | | | | | |
| Contribución PAMI | | | | | |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | | | | | |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | | | | | |
| Fondo Nac. de Empleo | | | | | |
| Contribución ANSSAL | | | | | |
| Contribución Asig. Familiares | | | | | |
| **Total Contribuciones SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución RENATRE | | | | | |
| Seg. Sepelio UATRE | | | | | |
| Aporte Previsional | | | | | |
| Aporte PAMI | | | | | |
| Aporte Adicional SS (*) | | | | | |
| Aporte ANSSAL | | | | | |
| Decreto 788/05 | | | | | |
| Ap. personal Reg. esp. | | | | | |
| Excedentes Aportes SS | | | | | |
| Aporte Diferencial Prev | | | | | |
| **Total Aportes SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución OS | | | | | |
| Contribución Adicional OS | | | | | |
| Dto. 1273-2641/02 | | | | | |
| **Total Contribuciones OS** | | | | | |
| Aporte OS | | | | | |
| Aporte Adicional de OS | | | | | |
| Excedentes Aportes OS | | | | | |
| **Total Aportes OS** | | | | | |

Páginas: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** [+1] **[+10]** [+100]

VOLVER Imprimir

**CUIT:** 30-68077619-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original

**Contribuyente:** PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA

lunes, 12 de agosto de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | | | | | 20-27242215-0 |
| Apellido y Nombre | | | | | ORLANDO DANIEL MIYAGI |
| Obra Social | 000000 | 400800 | 000000 | 000000 | 400800 |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | No |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | Si |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Condición | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Actividad | 132 | 132 | 132 | 132 | 132 |
| Modalidad de Contrato | 99 | 8 | 99 | 99 | 8 |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Localidad | 01 | 01 | 01 | 01 | 01 |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Cónyuge | Si | No | Si | Si | No |
| Hijos | 02 | 00 | 01 | 00 | 00 |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Remuneración Total | | | | | |
| Remuneración 1 | | | | | |
| Remuneración 2 | | | | | |
| Remuneración 3 | | | | | |
| Remuneración 4 | | | | | |
| Remuneración 5 | | | | | |
| Remuneración 6 | | | | | |
| Remuneración 7 | | | | | |
| Remuneración 8 | | | | | |
| Remuneración 9 | | | | | |
| Remuneración 10 | | | | | |
| Conceptos no remun. | | | | | |
| Asig. Familiares Pagadas | | | | | |
| Contribución Previsional | | | | | |
| Contribución PAMI | | | | | |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | | | | | |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | | | | | |
| Fondo Nac. de Empleo | | | | | |
| Contribución ANSSAL | | | | | |
| Contribución Asig. Familiares | | | | | |
| **Total Contribuciones SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución RENATRE | | | | | |
| Seg. Sepelio UATRE | | | | | |
| Aporte Previsional | | | | | |
| Aporte PAMI | | | | | |
| Aporte Adicional SS (*) | | | | | |
| Aporte ANSSAL | | | | | |
| Decreto 788/05 | | | | | |
| Ap. personal Reg. esp. | | | | | |
| Excedentes Aportes SS | | | | | |
| Aporte Diferencial Prev | | | | | |
| **Total Aportes SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución OS | | | | | |
| Contribución Adicional OS | | | | | |
| Dto. 1273-2641/02 | | | | | |
| **Total Contribuciones OS** | | | | | |
| Aporte OS | | | | | |
| Aporte Adicional de OS | | | | | |
| Excedentes Aportes OS | | | | | |
| **Total Aportes OS** | | | | | |

Páginas: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** [+1] **[+10]** [+100]

VOLVER Imprimir

**CUIT:** 30-68077619-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original

**Contribuyente:** PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA

lunes, 12 de agosto de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | 27-42956553-2 | | | | |
| Apellido y Nombre | RIVAROLA FATIMA DENISE | | | | |
| Obra Social | 400909 | 400909 | 400909 | 400909 | 400909 |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | No |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | Si |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Condición | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Actividad | 132 | 132 | 132 | 133 | 132 |
| Modalidad de Contrato | 8 | 8 | 8 | 14 | 8 |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Localidad | 01 | 01 | 01 | 01 | 01 |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Cónyuge | No | No | No | No | No |
| Hijos | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Remuneración Total | | | | | |
| Remuneración 1 | | | | | |
| Remuneración 2 | | | | | |
| Remuneración 3 | | | | | |
| Remuneración 4 | | | | | |
| Remuneración 5 | | | | | |
| Remuneración 6 | | | | | |
| Remuneración 7 | | | | | |
| Remuneración 8 | | | | | |
| Remuneración 9 | | | | | |
| Remuneración 10 | | | | | |
| Conceptos no remun. | | | | | |
| Asig. Familiares Pagadas | | | | | |
| Contribución Previsional | | | | | |
| Contribución PAMI | | | | | |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | | | | | |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | | | | | |
| Fondo Nac. de Empleo | | | | | |
| Contribución ANSSAL | | | | | |
| Contribución Asig. Familiares | | | | | |
| **Total Contribuciones SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución RENATRE | | | | | |
| Seg. Sepelio UATRE | | | | | |
| Aporte Previsional | | | | | |
| Aporte PAMI | | | | | |
| Aporte Adicional SS (*) | | | | | |
| Aporte ANSSAL | | | | | |
| Decreto 788/05 | | | | | |
| Ap. personal Reg. esp. | | | | | |
| Excedentes Aportes SS | | | | | |
| Aporte Diferencial Prev | | | | | |
| **Total Aportes SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución OS | | | | | |
| Contribución Adicional OS | | | | | |
| Dto. 1273-2641/02 | | | | | |
| **Total Contribuciones OS** | | | | | |
| Aporte OS | | | | | |
| Aporte Adicional de OS | | | | | |
| Excedentes Aportes OS | | | | | |
| **Total Aportes OS** | | | | | |

Páginas: **[-100] [-10] [-1] 31 32 33 34 35**

VOLVER Imprimir

**CUIT:** 30-68077619-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original

**Contribuyente:** PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA

lunes, 12 de agosto de 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIL | | | | | 27-33368538-3 |
| Apellido y Nombre | | | | | MIRNA CLARA RIVEIRO |
| Obra Social | 400909 | 400909 | 400909 | 400800 | 400909 |
| Corresponde Reducción? | No | No | No | No | No |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | Si | Si | Si | Si | Si |
| Situación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Condición | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Actividad | 049 | 049 | 049 | 132 | 132 |
| Modalidad de Contrato | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Código de siniestrado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Localidad | 01 | 01 | 01 | 01 | 01 |
| % de Reducción | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Cónyuge | No | No | No | No | No |
| Hijos | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Adherentes | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Remuneración Total | | | | | |
| Remuneración 1 | | | | | |
| Remuneración 2 | | | | | |
| Remuneración 3 | | | | | |
| Remuneración 4 | | | | | |
| Remuneración 5 | | | | | |
| Remuneración 6 | | | | | |
| Remuneración 7 | | | | | |
| Remuneración 8 | | | | | |
| Remuneración 9 | | | | | |
| Remuneración 10 | | | | | |
| Conceptos no remun. | | | | | |
| Asig. Familiares Pagadas | | | | | |
| Contribución Previsional | | | | | |
| Contribución PAMI | | | | | |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | | | | | |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | | | | | |
| Fondo Nac. de Empleo | | | | | |
| Contribución ANSSAL | | | | | |
| Contribución Asig. Familiares | | | | | |
| **Total Contribuciones SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución RENATRE | | | | | |
| Seg. Sepelio UATRE | | | | | |
| Aporte Previsional | | | | | |
| Aporte PAMI | | | | | |
| Aporte Adicional SS (*) | | | | | |
| Aporte ANSSAL | | | | | |
| Decreto 788/05 | | | | | |
| Ap. personal Reg. esp. | | | | | |
| Excedentes Aportes SS | | | | | |
| Aporte Diferencial Prev | | | | | |
| **Total Aportes SS** | | | | | |
| * porcentaje aplicado | | | | | |
| Contribución OS | | | | | |
| Contribución Adicional OS | | | | | |
| Dto. 1273-2641/02 | | | | | |
| **Total Contribuciones OS** | | | | | |
| Aporte OS | | | | | |
| Aporte Adicional de OS | | | | | |
| Excedentes Aportes OS | | | | | |
| **Total Aportes OS** | | | | | |

Páginas: **[-100] [-10] [-1] 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 [+1] [+10]**

VOLVER Imprimir

**CUIT:** 30-68077619-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de agosto de 2024

| | |
|---|---|
| CUIL | Suma Totales |
| Apellido y Nombre | Suma Totales |
| Obra Social | - |
| Corresponde Reducción? | - |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | - |
| Situación | - |
| Condición | - |
| Actividad | - |
| Modalidad de Contrato | - |
| Código de siniestrado | - |
| Localidad | - |
| % de Reducción | - |
| Cónyuge | - |
| Hijos | - |
| Adherentes | - |
| Remuneración Total | 315.184.857,26 |
| Remuneración 1 | 238.223.029,52 |
| Remuneración 2 | 312.697.286,26 |
| Remuneración 3 | 312.697.286,26 |
| Remuneración 4 | 238.223.029,52 |
| Remuneración 5 | 238.223.029,52 |
| Remuneración 6 | 0,00 |
| Remuneración 7 | 0,00 |
| Remuneración 8 | 312.697.286,26 |
| Remuneración 9 | 312.697.286,26 |
| Remuneración 10 | 214.887.027,71 |
| Conceptos no remun. | 2.487.571,00 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 |
| Contribución Previsional | 23.176.188,79 |
| Contribución PAMI | 3.421.554,20 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 0,00 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 2.022.806,34 |
| Contribución ANSSAL | 2.594.121,92 |
| Contribución Asig. Familiares | 10.114.029,13 |
| **Total Contribuciones SS** | **41.328.700,38** |
| * porcentaje aplicado | - |
| Contribución RENATRE | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | 0,00 |
| Aporte Previsional | 22.311.008,00 |
| Aporte PAMI | 6.084.820,45 |
| Aporte Adicional SS (*) | - |
| Aporte ANSSAL | 1.216.964,01 |
| Decreto 788/05 | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | 0,00 |
| Aporte Diferencial Prev | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | **29.612.792,46** |
| * porcentaje aplicado | - |
| Contribución OS | 10.376.487,66 |
| Contribución Adicional OS | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | **10.376.487,66** |
| Aporte OS | 4.867.856,25 |
| Aporte Adicional de OS | 0,00 |
| Excedentes Aportes OS | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | **4.867.856,25** |

Páginas: **[-100] [-10] [-1] 31 32 33 34 35**

VOLVER Imprimir