CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37151295-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.537.290,28**	
Rem. Imponible 1:	1.068.191,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.068.191,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.068.191,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.537.039,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.068.191,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.537.039,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.537.289,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.061.187,58	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:	114.289,90	0,00
PAMI:	16.872,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.975,16	0,00
ANSSAL:	13.833,36	
Asigs. Familiares:	49.875,82	0,00
Total Contribuciones SS:	204.847,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.501,04
PAMI:	32.045,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.931,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.478,46
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:	78.389,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.389,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.279,51
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.279,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	471.656,88	**Adicionales:**	140.600,06
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	110.172,20
Plus zona desfavorable:	91.905,01	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	253.857,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	469.099,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18192436-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.982.493,61**	
Rem. Imponible 1:	1.587.694,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.587.694,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.587.694,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.587.694,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.587.694,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.587.694,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.982.493,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.580.690,32	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:	170.240,35	0,00
PAMI:	25.132,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 31.753,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.858,49	0,00
ANSSAL:	14.289,25	
Asigs. Familiares:	74.292,45	0,00
Total Contribuciones SS:	330.567,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.646,34
PAMI:	47.630,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.144,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	229.421,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.972,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.972,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.486,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.486,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	696.623,00		**Adicionales:**	429.865,00	
Cant. horas extra:	30		**Importe Horas Extra:**	109.710,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	351.496,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	394.799,61	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-36905914-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.725.363,56**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.330.563,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.330.563,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.330.563,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.725.362,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.323.559,81	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:	357.947,39	0,00
PAMI:	52.844,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.241,46	0,00
ANSSAL:	29.975,07	
Asigs. Familiares:	156.207,31	0,00
Total Contribuciones SS:	628.215,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.618,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.978,41
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:	169.858,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.858,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.172,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.172,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	721.979,75	**Adicionales:**	429.265,00
Cant. horas extra:	62	**Importe Horas Extra:**	1.090.236,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.089.082,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.800,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27514168-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.658.863,90**	
Rem. Imponible 1:	2.264.064,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.264.064,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.264.064,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.264.064,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.264.064,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.264.064,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.658.863,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.257.060,32	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:	243.085,40	0,00
PAMI:	35.887,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.281,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.216,37	0,00
ANSSAL:	20.376,58	
Asigs. Familiares:	106.081,84	0,00
Total Contribuciones SS:	471.928,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	249.047,04
PAMI:	67.921,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.188,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	327.157,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	115.467,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.467,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.733,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.733,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	696.623,00	**Adicionales:**	429.265,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	109.710,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.028.466,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.799,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37880769-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.598.273,27**	
Rem. Imponible 1:	1.112.564,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.112.564,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.112.564,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.598.023,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.112.564,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.598.023,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.598.273,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.105.560,61	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:	119.068,88	0,00
PAMI:	17.578,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.392,27	0,00
ANSSAL:	14.382,21	
Asigs. Familiares:	51.961,35	0,00
Total Contribuciones SS:	213.383,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.382,07
PAMI:	33.376,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.206,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	162.965,10
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:	81.499,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.499,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.834,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.834,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	470.943,82	**Adicionales:**	127.344,53
Cant. horas extra:	27	**Importe Horas Extra:**	226.058,88
Plus zona desfavorable:	89.253,90	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	198.963,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	485.708,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-26081514-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.128.992,02**	
Rem. Imponible 1:	727.802,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	727.802,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	727.802,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	727.802,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	727.802,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	727.802,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.128.991,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	720.798,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.630,00	0,00
PAMI:	11.460,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.775,51	0,00
ANSSAL:	6.550,22	
Asigs. Familiares:	33.877,53	0,00
Total Contribuciones SS:	136.293,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.058,24
PAMI:	21.834,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.275,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.167,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.117,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.117,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.558,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.558,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	468.102,81	**Adicionales:**	74.311,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.777,85	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	161.609,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	401.189,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-36514228-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.130.536,52**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.598.337,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.598.337,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.598.337,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.130.536,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.591.333,37	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:	279.086,60	0,00
PAMI:	41.202,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.358,53	0,00
ANSSAL:	23.385,03	
Asigs. Familiares:	121.792,67	0,00
Total Contribuciones SS:	489.825,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.618,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.978,41
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:	132.515,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.515,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.172,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.172,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	721.979,75	**Adicionales:**	429.265,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	865.042,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	582.050,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	532.199,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41874394-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.661.596,12**	
Rem. Imponible 1:	1.216.708,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.216.708,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.216.708,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.216.708,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.216.708,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.216.708,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.661.595,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.209.705,04	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:	130.285,23	0,00
PAMI:	19.234,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.371,23	0,00
ANSSAL:	10.950,38	
Asigs. Familiares:	56.856,14	0,00
Total Contribuciones SS:	228.697,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.837,96
PAMI:	36.501,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.475,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.814,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.052,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.052,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.026,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.026,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	494.459,27	**Adicionales:**	447.954,31
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	30.712,39
Plus zona desfavorable:	89.875,90	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	153.706,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	444.887,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.290.697,58**	
Rem. Imponible 1:	900.506,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	900.506,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	900.506,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	900.506,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	900.506,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	900.506,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.290.697,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	893.503,11	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:	96.230,28	0,00
PAMI:	14.206,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.398,93	0,00
ANSSAL:	8.104,56	
Asigs. Familiares:	41.994,65	0,00
Total Contribuciones SS:	168.935,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.055,75
PAMI:	27.015,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.052,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.123,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.925,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.925,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.962,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.962,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	476.717,55	**Adicionales:**	338.787,55
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	23.033,67
Plus zona desfavorable:	22.534,40	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.433,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	390.190,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70863909-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FUTALAUFQUEN S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

CUIL	27-42652419-3	27-43067575-9	Suma Totales
Apellido y Nombre	SOFIA FERNANDA PUHL	ABRIL ANABELLA ZAPATA	Suma Totales
Obra Social	003801	128102	-
Corresponde Reducción?	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	Si	-
Situación	1	1	-
Condición	1	1	-
Actividad	049	049	-
Modalidad de Contrato	8	8	-
Código de siniestrado	0	0	-
Localidad	56	29	-
% de Reducción	0,00%	0,00%	-
Cónyuge	No	No	-
Hijos	00	00	-
Adherentes	00	00	-
Remuneración Total	1.400.122,27	1.011.320,16	230.452.634,64
Remuneración 1	1.033.018,97	631.451,05	134.029.205,08
Remuneración 2	1.033.018,97	631.451,05	186.856.305,33
Remuneración 3	1.033.018,97	631.451,05	186.856.305,33
Remuneración 4	1.033.018,97	631.451,05	148.628.791,26
Remuneración 5	1.033.018,97	631.451,05	134.029.205,08
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.033.018,97	631.451,05	201.636.887,19
Remuneración 9	1.400.121,53	1.011.319,70	223.789.560,33
Remuneración 10	1.026.015,29	624.447,37	155.492.155,84
Conceptos no remun.	367.103,30	379.869,11	43.596.329,82
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	110.501,85	67.252,98	16.746.505,18
Contribución PAMI	16.313,64	9.928,71	2.472.325,25
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	0,00	77.035,16
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.644,54	5.869,81	1.461.626,29
Contribución ANSSAL	9.297,17	5.683,06	1.615.443,22
Contribución Asig. Familiares	48.222,72	29.349,03	7.308.131,37
Total Contribuciones SS	**193.979,92**	**118.083,59**	**29.681.066,47**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	-
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	113.632,09	69.459,62	14.224.075,84
Aporte PAMI	30.990,57	18.943,53	3.879.293,43
Aporte Adicional SS (*)	0,00	0,00	-
Aporte ANSSAL	4.648,59	2.841,53	678.976,67
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	**149271,25**	**91244,68**	**18.782.345,94**
* porcentaje aplicado	0,00%	0,00%	-
Contribución OS	52.683,97	32.204,00	8.643.668,54
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**52.683,97**	**32.204,00**	**8.643.668,54**
Aporte OS	26.341,98	16.102,00	3.753.146,38
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	114.842,14
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	**26.341,98**	**16.102,00**	**3.753.146,38**

Páginas: [-100] [-10] [-1] 21 22

VOLVER Imprimir