**CUIT:** 20-32463205-1 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LUIS ALEJANDRO EXEQUIEL QUIROZ martes, 06 de agosto de 2024

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-36053236-5**
Nombre y Apellido: **MANRIQUE DELFOR DANIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-36053236-5

**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:** | 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.125.694,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.091.082,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.091.082,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.091.082,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.125.694,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.091.082,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.125.694,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.091.082,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | 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:** | 117.509,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.348,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.256,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.131,25 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.280,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.526,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.019,02 |
| **PAMI:** | 32.732,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.065,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 157.817,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 600408 - ASOCIACION DE OBRAS SOCIALES DE COMODORO RIVADAVIA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 57.410,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.410,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.705,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.705,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 461.498,23 | **Adicionales:** | 103.160,22 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 11.568,50 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 514.855,05 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 34.612,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |