CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 20 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28906661-7**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL AGUILAR**

seleccionar CUIL: 20-28906661-7

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.181.066,67**	
Rem. Imponible 1:	931.066,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	931.066,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	931.066,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.181.066,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	931.066,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.181.066,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.181.066,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	924.062,99	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:	99.521,58	0,00
PAMI:	14.692,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.686,19	0,00
ANSSAL:	10.629,60	
Asigs. Familiares:	43.430,96	0,00
Total Contribuciones SS:	176.960,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.417,33
PAMI:	27.932,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.314,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.664,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S. DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.234,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.234,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.117,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.117,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	560.000,00	**Adicionales:**	242.875,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	58.191,67	**Premios:**	70.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	250.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 20 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-27367060-3**
Nombre y Apellido: **ALESCIO HORACIO GASTON**

seleccionar CUIL: 20-27367060-3

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.165.600,00**	
Rem. Imponible 1:	915.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	915.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	915.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.165.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	915.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.165.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.165.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.596,32	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:	97.855,82	0,00
PAMI:	14.446,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,81	0,00
ANSSAL:	10.490,40	
Asigs. Familiares:	42.704,03	0,00
Total Contribuciones SS:	174.037,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.716,00
PAMI:	27.468,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.245,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.429,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.445,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.445,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.722,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.722,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	616.000,00	**Adicionales:**	229.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	250.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 20 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-39845211-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO ROBERTO CARDOZO**

seleccionar CUIL: 23-39845211-9

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 :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.565.092,49**	
Rem. Imponible 1:	1.440.092,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.440.092,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.440.092,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.565.092,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.440.092,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.565.092,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.565.092,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.433.088,81	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:		154.343,66	0,00
PAMI:		22.786,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	28.801,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		13.471,03	0,00
ANSSAL:		14.085,83	
Asigs. Familiares:		67.355,17	0,00
Total Contribuciones SS:		300.843,65	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		158.410,17
PAMI:		43.202,77
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		7.042,92
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		208.655,86
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.819,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.819,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.909,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.909,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		31	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		306.120,00	**Adicionales:**		361.846,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		49.126,49	**Premios:**		723.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		125.000,00
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				sábado, 24 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-18398411-0**
Nombre y Apellido: **WALTER JAVIER CESTARO**

seleccionar CUIL: 20-18398411-0

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 :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.231.755,00**	
Rem. Imponible 1:	1.106.755,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.106.755,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.106.755,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.231.755,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.106.755,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.231.755,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.231.755,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.099.751,32	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:		118.443,22	0,00
PAMI:		17.486,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	22.135,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		10.337,66	0,00
ANSSAL:		11.085,80	
Asigs. Familiares:		51.688,31	0,00
Total Contribuciones SS:		231.176,14	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		121.743,05
PAMI:		33.202,65
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		5.542,90
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		160.488,60
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.819,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.819,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.409,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.409,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		31	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		306.120,00	**Adicionales:**		77.635,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		0,00	**Premios:**		723.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		125.000,00
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 20 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-35357624-1**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ALEXIS ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-35357624-1

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 :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.699.474,00**	
Rem. Imponible 1:	1.574.474,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.574.474,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.574.474,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.699.474,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.574.474,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.699.474,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.699.474,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.567.470,32	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:		168.816,55	0,00
PAMI:		24.922,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	31.489,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		14.734,22	0,00
ANSSAL:		15.295,27	
Asigs. Familiares:		73.671,11	0,00
Total Contribuciones SS:		328.929,41	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		173.192,14
PAMI:		47.234,22
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		7.647,63
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		228.073,99
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.673,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.673,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.336,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.336,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		31	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		318.000,00	**Adicionales:**		236.474,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		0,00	**Premios:**		1.020.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		125.000,00
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				sábado, 24 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-43900562-9**
Nombre y Apellido: **GURSCHPON BAUER AGUSTIN TOMAS**

seleccionar CUIL: 23-43900562-9

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 :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**929.413,69**	
Rem. Imponible 1:	804.413,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.413,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.413,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	929.413,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.413,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	929.413,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	929.413,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	797.410,01	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:	85.881,06	0,00
PAMI:	12.678,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.088,27	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.495,65	0,00
ANSSAL:	8.364,72	
Asigs. Familiares:	37.478,27	0,00
Total Contribuciones SS:	167.986,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.485,51
PAMI:	24.132,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.182,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.800,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S. DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.400,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.400,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.700,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.700,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	296.429,95			**Adicionales:**	27.235,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	480.748,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	125.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 20 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-27781277-1**
Nombre y Apellido: **ORLANDO LUIS MONZON**

seleccionar CUIL: 20-27781277-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.165.600,00**	
Rem. Imponible 1:	915.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	915.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	915.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.165.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	915.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.165.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.165.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.596,32	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:	97.855,82	0,00
PAMI:	14.446,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,81	0,00
ANSSAL:	10.490,40	
Asigs. Familiares:	42.704,03	0,00
Total Contribuciones SS:	174.037,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.716,00
PAMI:	27.468,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.245,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.429,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S. DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.445,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.445,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.722,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.722,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	616.000,00	**Adicionales:**	229.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	250.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				sábado, 24 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-17867686-6**
Nombre y Apellido: **PEREZ ISMAEL MAXIMO**

seleccionar CUIL: 20-17867686-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.402.395,43**	
Rem. Imponible 1:	1.277.395,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.277.395,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.277.395,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.402.395,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.277.395,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.402.395,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.402.395,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.270.391,75	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:		136.821,19	0,00
PAMI:		20.199,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	25.547,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.941,68	0,00
ANSSAL:		12.621,56	
Asigs. Familiares:		59.708,41	0,00
Total Contribuciones SS:		266.839,98	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		140.513,50
PAMI:		38.321,86
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		6.310,78
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		185.146,14
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.522,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.522,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.761,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.761,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:		31	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		297.920,00	**Adicionales:**		410.405,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		51.070,37	**Premios:**		518.000,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		125.000,00
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 20 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-40855937-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO GABRIEL PINTO**

seleccionar CUIL: 20-40855937-6

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 :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.368.671,83**	
Rem. Imponible 1:	1.243.671,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.243.671,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.243.671,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.368.671,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.243.671,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.368.671,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.368.671,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.236.668,15	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:		133.189,16	0,00
PAMI:		19.663,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	24.873,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.624,68	0,00
ANSSAL:		12.318,05	
Asigs. Familiares:		58.123,40	0,00
Total Contribuciones SS:		259.791,75	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		136.803,90
PAMI:		37.310,15
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		6.159,02
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		180.273,07
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.802,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.802,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.901,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.901,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		31	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		297.920,00	**Adicionales:**		378.185,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		49.566,77	**Premios:**		518.000,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		125.000,00
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 20 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-34325179-4**
Nombre y Apellido: **GERMAN RAMON RIMASA**

seleccionar CUIL: 20-34325179-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.060.156,00**	
Rem. Imponible 1:	935.156,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	935.156,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	935.156,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.156,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	935.156,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.156,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.060.156,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	928.152,32	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:	99.962,00	0,00
PAMI:	14.757,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.703,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.724,63	0,00
ANSSAL:	9.541,40	
Asigs. Familiares:	43.623,16	0,00
Total Contribuciones SS:	195.311,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.867,16
PAMI:	28.054,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.770,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.692,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.067,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.067,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.033,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.033,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.000,00	**Adicionales:**	237.156,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	406.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00