CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.157.790,00**	
Rem. Imponible 1:	907.790,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	907.790,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	907.790,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.790,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	907.790,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.157.790,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.157.790,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	900.786,32	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:	97.014,69	0,00
PAMI:	14.322,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.467,39	0,00
ANSSAL:	10.420,11	
Asigs. Familiares:	42.336,96	0,00
Total Contribuciones SS:	172.561,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.856,90
PAMI:	27.233,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.210,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.300,66
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:	59.047,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.047,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.523,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.523,65

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:	34.915,00	**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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.302.766,00**	
Rem. Imponible 1:	1.177.766,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.177.766,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.177.766,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.302.766,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.177.766,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.302.766,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.302.766,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.170.762,32	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:		126.091,10	0,00
PAMI:		18.615,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	23.555,32	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.005,17	0,00
ANSSAL:		11.724,89	
Asigs. Familiares:		55.025,83	0,00
Total Contribuciones SS:		246.017,43	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		129.554,26
PAMI:		35.332,98
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		5.862,45
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		170.749,69
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:	66.441,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.441,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.220,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.220,53

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:**		361.846,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		0,00	**Premios:**		518.000,00
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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.018.555,00**	
Rem. Imponible 1:	893.555,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	893.555,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	893.555,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.018.555,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	893.555,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.018.555,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.018.555,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	886.551,32	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:	95.481,58	0,00
PAMI:	14.096,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.871,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.333,58	0,00
ANSSAL:	9.167,00	
Asigs. Familiares:	41.667,91	0,00
Total Contribuciones SS:	186.617,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.291,05
PAMI:	26.806,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.583,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.681,20
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:	51.946,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.946,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.973,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.973,15

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:**	77.635,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	518.000,00
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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.297.142,51**	
Rem. Imponible 1:	1.172.142,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.172.142,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.172.142,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.297.142,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.172.142,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.297.142,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.297.142,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.165.138,83	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:	125.485,45	0,00
PAMI:	18.525,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.442,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.952,31	0,00
ANSSAL:	11.674,28	
Asigs. Familiares:	54.761,53	0,00
Total Contribuciones SS:	244.842,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.935,68
PAMI:	35.164,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.837,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.937,10
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:	66.154,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.154,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.077,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.077,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.525,71			**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:**	633.142,80
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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**970.623,87**	
Rem. Imponible 1:	845.623,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	845.623,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	845.623,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	970.623,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	845.623,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	970.623,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	970.623,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	838.620,19	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:	90.319,39	0,00
PAMI:	13.334,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.912,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.883,03	0,00
ANSSAL:	8.735,61	
Asigs. Familiares:	39.415,15	0,00
Total Contribuciones SS:	176.599,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.018,63
PAMI:	25.368,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.367,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.755,16
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:	49.501,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.501,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.750,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.750,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	298.014,96	**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:**	520.373,91
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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.351.325,06**	
Rem. Imponible 1:	1.226.325,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.226.325,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.226.325,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.351.325,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.226.325,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.351.325,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.351.325,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.219.321,38	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:		131.320,91	0,00
PAMI:		19.387,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	24.526,50	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.461,62	0,00
ANSSAL:		12.161,93	
Asigs. Familiares:		57.308,10	0,00
Total Contribuciones SS:		256.166,27	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		134.895,76
PAMI:		36.789,75
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		6.080,96
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		177.766,47
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:	68.917,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.917,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.458,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.458,79

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:		0,00	**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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.319.105,06**	
Rem. Imponible 1:	1.194.105,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.194.105,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.194.105,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.319.105,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.194.105,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.319.105,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.319.105,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.187.101,38	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:		127.850,82	0,00
PAMI:		18.874,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	23.882,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.158,75	0,00
ANSSAL:		11.871,95	
Asigs. Familiares:		55.793,76	0,00
Total Contribuciones SS:		249.432,29	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		131.351,56
PAMI:		35.823,15
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		5.935,97
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		173.110,68
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:	67.274,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.274,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.637,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.637,18

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:		0,00	**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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.101.658,21**	
Rem. Imponible 1:	976.658,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	976.658,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	976.658,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.658,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	976.658,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.658,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.101.658,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	969.654,53	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:	104.431,79	0,00
PAMI:	15.417,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.533,16	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.114,75	0,00
ANSSAL:	9.914,92	
Asigs. Familiares:	45.573,76	0,00
Total Contribuciones SS:	203.985,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.432,40
PAMI:	29.299,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.957,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.689,61
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:	56.184,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.184,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.092,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.092,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	293.440,00		**Adicionales:**	237.156,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	40.062,21		**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	