CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-20379715-0**
Nombre y Apellido: **RAUL ANTONIO CLOOBS**

seleccionar CUIL: 20-20379715-0

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.385.508,90**	
Rem. Imponible 1:	1.055.508,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.055.508,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.055.508,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.055.508,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.055.508,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.055.508,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.055.508,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.048.505,22	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:	112.924,01	0,00
PAMI:	16.671,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.855,95	0,00
ANSSAL:	9.499,58	
Asigs. Familiares:	49.279,75	0,00
Total Contribuciones SS:	198.230,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.105,98
PAMI:	31.665,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.749,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.521,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.830,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.830,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.915,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.915,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	232.411,53
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	63.097,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34578796-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO FRANCISCO OBREGON**

seleccionar CUIL: 20-34578796-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.203.338,67**	
Rem. Imponible 1:	873.338,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	873.338,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	873.338,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	873.338,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	873.338,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	873.338,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.338,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	866.334,99	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:	93.304,28	0,00
PAMI:	13.774,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.143,55	0,00
ANSSAL:	7.860,05	
Asigs. Familiares:	40.717,74	0,00
Total Contribuciones SS:	163.800,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.067,25
PAMI:	26.200,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.930,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.197,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.540,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.540,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.270,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.270,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	16
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	658.938,67	**Adicionales:**	74.400,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-18052350-3**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE RUBEN DARIO**

seleccionar CUIL: 20-18052350-3

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.192.176,00**	
Rem. Imponible 1:	862.176,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	862.176,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	862.176,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.176,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	862.176,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.176,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	862.176,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	855.172,32	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:	92.102,06	0,00
PAMI:	13.597,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.038,62	0,00
ANSSAL:	7.759,58	
Asigs. Familiares:	40.193,10	0,00
Total Contribuciones SS:	161.690,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.839,36
PAMI:	25.865,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.879,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.584,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.970,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.970,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.985,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.985,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	102.176,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-37362966-9**
Nombre y Apellido: **LUNA MAURO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-37362966-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.170.401,60**	
Rem. Imponible 1:	840.401,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	840.401,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	840.401,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	840.401,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	840.401,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	840.401,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	840.401,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	833.397,92	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:	89.756,96	0,00
PAMI:	13.251,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.833,94	0,00
ANSSAL:	7.563,61	
Asigs. Familiares:	39.169,70	0,00
Total Contribuciones SS:	157.575,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.444,18
PAMI:	25.212,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.781,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.438,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.860,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.860,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.430,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.430,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	620.000,00		**Adicionales:**	60.313,60	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	20.088,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-35729617-0**
Nombre y Apellido: **JOSE DAMIAN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-35729617-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.139.600,00**	
Rem. Imponible 1:	809.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	809.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	809.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	809.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	809.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	809.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	802.596,32	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:	86.439,62	0,00
PAMI:	12.761,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.544,41	0,00
ANSSAL:	7.286,40	
Asigs. Familiares:	37.722,03	0,00
Total Contribuciones SS:	151.753,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.056,00
PAMI:	24.288,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.643,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.987,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.289,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.289,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.644,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.644,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	49.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-27687356-9**
Nombre y Apellido: **MARIA ELISA GAUTO**

seleccionar CUIL: 27-27687356-9

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.201.600,00**	
Rem. Imponible 1:	871.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	871.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	871.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	871.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	871.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	871.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	871.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	864.596,32	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:	93.117,02	0,00
PAMI:	13.747,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.127,21	0,00
ANSSAL:	7.844,40	
Asigs. Familiares:	40.636,03	0,00
Total Contribuciones SS:	163.471,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.876,00
PAMI:	26.148,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.922,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.946,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.451,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.451,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.225,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.225,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.000,00	**Adicionales:**	49.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29891084-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO SEBASTIAN MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-29891084-6

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:	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.139.600,00**	
Rem. Imponible 1:	809.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	809.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	809.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	809.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	809.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	809.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	802.596,32	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:	86.439,62	0,00
PAMI:	12.761,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.544,41	0,00
ANSSAL:	7.286,40	
Asigs. Familiares:	37.722,03	0,00
Total Contribuciones SS:	151.753,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.056,00
PAMI:	24.288,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.643,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.987,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.289,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.289,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.644,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.644,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00			**Adicionales:**	49.600,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-22090533-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ROSA VASILEFF TZONEFF**

seleccionar CUIL: 27-22090533-6

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:	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.261.480,00**	
Rem. Imponible 1:	931.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	931.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	931.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	931.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	931.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	931.480,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	924.476,32	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:	99.566,10	0,00
PAMI:	14.699,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.690,08	0,00
ANSSAL:	8.383,32	
Asigs. Familiares:	43.450,39	0,00
Total Contribuciones SS:	174.789,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.462,80
PAMI:	27.944,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.191,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.598,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.505,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.505,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.752,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.752,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	52.880,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-32753517-5**
Nombre y Apellido: **MABEL ALEJANDRA ORTEGA**

seleccionar CUIL: 27-32753517-5

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.872.580,72**	
Rem. Imponible 1:	1.542.580,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.542.580,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.542.580,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.542.580,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.542.580,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.542.580,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.542.580,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.535.577,04	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:	165.381,65	0,00
PAMI:	24.415,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.434,42	0,00
ANSSAL:	13.883,23	
Asigs. Familiares:	72.172,12	0,00
Total Contribuciones SS:	290.287,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.683,88
PAMI:	46.277,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.941,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	222.902,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.671,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.671,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.335,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.335,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	09
	01 - Activo	/	16
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	911.995,20	**Adicionales:**	69.906,32
Cant. horas extra:	64	**Importe Horas Extra:**	398.179,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-94307502-1**
Nombre y Apellido: **INGRID GIANINA MOYA OBLITAS**

seleccionar CUIL: 27-94307502-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.173.204,00**	
Rem. Imponible 1:	843.204,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	843.204,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	843.204,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.204,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	843.204,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.204,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.204,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	836.200,32	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:	90.058,77	0,00
PAMI:	13.295,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.860,28	0,00
ANSSAL:	7.588,84	
Asigs. Familiares:	39.301,42	0,00
Total Contribuciones SS:	158.104,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.752,44
PAMI:	25.296,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.842,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.003,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.003,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	620.000,00		**Adicionales:**	43.400,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	39.804,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33937334-6**
Nombre y Apellido: **ADRIAN EZEQUIEL FARFAN ARMELLA**

seleccionar CUIL: 20-33937334-6

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.214.003,10**	
Rem. Imponible 1:	884.003,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	884.003,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	884.003,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	884.003,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	884.003,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	884.003,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.003,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	876.999,42	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:	94.452,84	0,00
PAMI:	13.944,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.243,79	0,00
ANSSAL:	7.956,03	
Asigs. Familiares:	41.218,97	0,00
Total Contribuciones SS:	165.815,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.240,34
PAMI:	26.520,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.978,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.738,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.084,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.084,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.542,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.542,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	59.321,60
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	64.681,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-25978539-7**
Nombre y Apellido: **MARIELA BEATRIZ SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-25978539-7

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.462.372,00**	
Rem. Imponible 1:	1.132.372,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.132.372,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.132.372,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.132.372,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.132.372,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.132.372,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.132.372,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.125.368,32	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:	121.202,17	0,00
PAMI:	17.893,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.578,46	0,00
ANSSAL:	10.191,35	
Asigs. Familiares:	52.892,31	0,00
Total Contribuciones SS:	212.757,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.560,92
PAMI:	33.971,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.095,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.627,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.750,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.750,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.875,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.875,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	37.200,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	335.172,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36764460-0**
Nombre y Apellido: **CINTIA ESTEFANIA OLMOS**

seleccionar CUIL: 27-36764460-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.183.000,00**	
Rem. Imponible 1:	853.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	853.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	853.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	853.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	853.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	853.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	845.996,32	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:	91.113,80	0,00
PAMI:	13.451,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.952,37	0,00
ANSSAL:	7.677,00	
Asigs. Familiares:	39.761,83	0,00
Total Contribuciones SS:	159.956,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.830,00
PAMI:	25.590,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.838,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.258,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.503,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.503,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.751,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.751,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.000,00	**Adicionales:**	31.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34930185-8**
Nombre y Apellido: **EMANUEL OMAR BERNAL**

seleccionar CUIL: 20-34930185-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.953.445,50**	
Rem. Imponible 1:	1.623.445,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.623.445,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.623.445,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.623.445,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.623.445,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.623.445,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.623.445,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.616.441,82	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:	174.090,78	0,00
PAMI:	25.701,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.194,55	0,00
ANSSAL:	14.611,01	
Asigs. Familiares:	75.972,77	0,00
Total Contribuciones SS:	305.570,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.579,01
PAMI:	48.703,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.305,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.587,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.795,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.795,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.397,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.397,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.013.486,00		**Adicionales:**	35.150,00	
Cant. horas extra:	68		**Importe Horas Extra:**	412.309,50	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	162.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-41394614-5**
Nombre y Apellido: **SAYI JEANETTE LEOGRANDE**

seleccionar CUIL: 27-41394614-5

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.308.903,33**	
Rem. Imponible 1:	978.903,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	978.903,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	978.903,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	978.903,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	978.903,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	978.903,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	978.903,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	971.899,65	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:	104.673,59	0,00
PAMI:	15.453,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.135,86	0,00
ANSSAL:	8.810,13	
Asigs. Familiares:	45.679,28	0,00
Total Contribuciones SS:	183.752,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.679,37
PAMI:	29.367,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.405,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.451,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.924,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.924,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.962,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.962,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	23
	01 - Activo	/	30
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	749.313,33	**Adicionales:**	50.530,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	39.060,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34383535-4**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-34383535-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.088.300,00**	
Rem. Imponible 1:	769.300,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	769.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	769.300,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	769.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	769.300,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	769.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	762.529,78	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:	82.124,46	0,00
PAMI:	12.124,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.167,78	0,00
ANSSAL:	6.923,70	
Asigs. Familiares:	35.838,90	0,00
Total Contribuciones SS:	144.179,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.623,00
PAMI:	23.079,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.461,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.163,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121101 - O.S.DE EMPLEADOS TEXTILES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.234,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.234,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.617,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.617,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	598.300,00	**Adicionales:**	31.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	319.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37935327-5**
Nombre y Apellido: **EMANUEL AGUSTIN BERMUDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37935327-5

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.429.572,30**	
Rem. Imponible 1:	1.099.572,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.099.572,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.099.572,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.099.572,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.099.572,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.099.572,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.099.572,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.092.568,62	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:	117.669,64	0,00
PAMI:	17.371,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.270,15	0,00
ANSSAL:	9.896,15	
Asigs. Familiares:	51.350,73	0,00
Total Contribuciones SS:	206.558,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.952,95
PAMI:	32.987,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.948,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.888,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.078,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.078,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.039,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.039,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	661.000,00		**Adicionales:**	120.500,30	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	166.572,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	151.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37558830-8**
Nombre y Apellido: **EMILIANO GASTON CALBE**

seleccionar CUIL: 20-37558830-8

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.574.964,00**	
Rem. Imponible 1:	1.244.964,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.244.964,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.244.964,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.244.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.244.964,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.244.964,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.244.964,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.237.960,32	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:	133.328,33	0,00
PAMI:	19.683,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.636,83	0,00
ANSSAL:	11.204,68	
Asigs. Familiares:	58.184,14	0,00
Total Contribuciones SS:	234.037,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.946,04
PAMI:	37.348,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.602,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.897,30
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:	63.493,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.493,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.746,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.746,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.100,00	**Adicionales:**	95.514,50
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	250.849,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33697348-7**
Nombre y Apellido: **NOELIA GRISELDA OSCARIZ**

seleccionar CUIL: 27-33697348-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.183.000,00**	
Rem. Imponible 1:	853.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	853.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	853.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	853.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	853.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	853.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	845.996,32	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:	91.113,80	0,00
PAMI:	13.451,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.952,37	0,00
ANSSAL:	7.677,00	
Asigs. Familiares:	39.761,83	0,00
Total Contribuciones SS:	159.956,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.830,00
PAMI:	25.590,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.838,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.258,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.503,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.503,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.751,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.751,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	682.000,00		**Adicionales:**	31.000,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42437083-6**
Nombre y Apellido: **OBREGON ALEXANDER CELESTINO**

seleccionar CUIL: 20-42437083-6

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:	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.180.241,00**	
Rem. Imponible 1:	850.241,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	850.241,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	850.241,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	850.241,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	850.241,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.241,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	850.241,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	843.237,32	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:	90.816,66	0,00
PAMI:	13.407,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.926,43	0,00
ANSSAL:	7.652,17	
Asigs. Familiares:	39.632,15	0,00
Total Contribuciones SS:	159.434,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.526,51
PAMI:	25.507,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.826,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.859,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.362,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.362,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.681,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.681,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	620.000,00		**Adicionales:**	41.416,00	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	48.825,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37481314-6**
Nombre y Apellido: **LAVALLE JUAN NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-37481314-6

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.263.866,75**	
Rem. Imponible 1:	933.866,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	933.866,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	933.866,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	933.866,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	933.866,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	933.866,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	933.866,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	926.863,07	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:	99.823,15	0,00
PAMI:	14.737,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.712,51	0,00
ANSSAL:	8.404,80	
Asigs. Familiares:	43.562,56	0,00
Total Contribuciones SS:	175.240,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.725,34
PAMI:	28.016,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.202,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.943,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.627,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.627,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.813,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.813,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	703.000,00	**Adicionales:**	35.150,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	33.216,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-32986334-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA NATALIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-32986334-4

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.241.650,00**	
Rem. Imponible 1:	911.650,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	911.650,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	911.650,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	911.650,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	911.650,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	911.650,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	911.650,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	904.646,32	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:	97.430,41	0,00
PAMI:	14.383,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.503,68	0,00
ANSSAL:	8.204,85	
Asigs. Familiares:	42.518,38	0,00
Total Contribuciones SS:	171.041,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.281,50
PAMI:	27.349,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.102,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.733,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.494,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.494,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.247,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.247,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	33.050,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-94253019-7**
Nombre y Apellido: **JAIME DAVID SOLIZ GODOY**

seleccionar CUIL: 20-94253019-7

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.170.252,80**	
Rem. Imponible 1:	840.252,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	840.252,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	840.252,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	840.252,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	840.252,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	840.252,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	840.252,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	833.249,12	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:	89.740,93	0,00
PAMI:	13.248,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.832,54	0,00
ANSSAL:	7.562,28	
Asigs. Familiares:	39.162,71	0,00
Total Contribuciones SS:	157.547,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.427,81
PAMI:	25.207,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.781,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.416,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.852,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.852,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.426,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.426,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	620.000,00		**Adicionales:**	41.564,80	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	38.688,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40013070-2**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL GAMARRA**

seleccionar CUIL: 20-40013070-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.304.371,20**	
Rem. Imponible 1:	974.371,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	974.371,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	974.371,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	974.371,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	974.371,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	974.371,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	974.371,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	967.367,52	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:	104.185,48	0,00
PAMI:	15.381,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.093,25	0,00
ANSSAL:	8.769,34	
Asigs. Familiares:	45.466,27	0,00
Total Contribuciones SS:	182.895,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.180,83
PAMI:	29.231,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.384,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.796,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.692,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.692,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.846,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.846,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	59.619,20
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	154.752,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40377646-2**
Nombre y Apellido: **SILVINA AYELEN GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-40377646-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.228.430,00**	
Rem. Imponible 1:	898.430,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	898.430,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	898.430,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	898.430,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	898.430,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	898.430,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	891.426,32	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:	96.006,61	0,00
PAMI:	14.173,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.379,41	0,00
ANSSAL:	8.085,87	
Asigs. Familiares:	41.897,04	0,00
Total Contribuciones SS:	168.542,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.827,30
PAMI:	26.952,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.042,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.823,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.819,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.819,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.909,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.909,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00			**Adicionales:**	19.830,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41234929-7**
Nombre y Apellido: **MARTIN FEDERICO SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-41234929-7

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.157.133,60**	
Rem. Imponible 1:	827.133,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	827.133,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	827.133,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.133,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	827.133,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.133,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	827.133,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.129,92	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:	88.327,99	0,00
PAMI:	13.040,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.709,22	0,00
ANSSAL:	7.444,20	
Asigs. Familiares:	38.546,11	0,00
Total Contribuciones SS:	155.067,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.984,70
PAMI:	24.814,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.722,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.520,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.183,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.183,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.091,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.091,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	620.000,00		**Adicionales:**	19.238,60	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	47.895,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36067840-8**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN RICARDO ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-36067840-8

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.228.430,00**	
Rem. Imponible 1:	898.430,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	898.430,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	898.430,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	898.430,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	898.430,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	898.430,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	891.426,32	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:	96.006,61	0,00
PAMI:	14.173,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.379,41	0,00
ANSSAL:	8.085,87	
Asigs. Familiares:	41.897,04	0,00
Total Contribuciones SS:	168.542,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.827,30
PAMI:	26.952,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.042,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.823,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.819,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.819,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.909,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.909,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00			**Adicionales:**	19.830,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-43583512-1**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ANDRES AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 20-43583512-1

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**968.188,00**	
Rem. Imponible 1:	682.188,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	682.188,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	682.188,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	682.188,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	682.188,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	682.188,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.188,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	676.118,14	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:	72.817,92	0,00
PAMI:	10.750,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.355,51	0,00
ANSSAL:	6.139,69	
Asigs. Familiares:	31.777,55	0,00
Total Contribuciones SS:	127.840,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.040,68
PAMI:	20.465,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.069,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.576,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.791,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.791,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.395,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.395,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	09
	01 - Activo	/	20
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	663.588,00	**Adicionales:**	18.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	286.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40916599-1**
Nombre y Apellido: **GASTON IGNACIO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-40916599-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.164.400,00**	
Rem. Imponible 1:	834.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	834.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	834.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	834.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	834.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	834.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	834.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	827.396,32	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:	89.110,58	0,00
PAMI:	13.155,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.777,53	0,00
ANSSAL:	7.509,60	
Asigs. Familiares:	38.887,63	0,00
Total Contribuciones SS:	156.440,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.784,00
PAMI:	25.032,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.754,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.570,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.554,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.554,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.277,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.277,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.000,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42374040-0**
Nombre y Apellido: **FACUNDO EMANUEL ALTEZ GALLO**

seleccionar CUIL: 20-42374040-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.820,00**	
Rem. Imponible 1:	891.820,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.820,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.820,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.820,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.816,32	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:	95.294,72	0,00
PAMI:	14.068,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.317,27	0,00
ANSSAL:	8.026,38	
Asigs. Familiares:	41.586,37	0,00
Total Contribuciones SS:	167.293,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.100,20
PAMI:	26.754,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.013,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.867,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.482,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.482,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.741,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.741,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	13.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42622625-2**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS ALEXANDER LUNA**

seleccionar CUIL: 20-42622625-2

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.465.557,14**	
Rem. Imponible 1:	1.135.557,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.135.557,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.135.557,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.135.557,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.135.557,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.135.557,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.135.557,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.128.553,46	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:	121.545,21	0,00
PAMI:	17.944,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.608,40	0,00
ANSSAL:	10.220,01	
Asigs. Familiares:	53.042,01	0,00
Total Contribuciones SS:	213.359,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.911,29
PAMI:	34.066,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.110,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.088,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.913,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.913,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.956,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.956,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	661.000,00	**Adicionales:**	42.660,94
Cant. horas extra:	56	**Importe Horas Extra:**	280.396,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28941834-8**
Nombre y Apellido: **MERCEDES VERONICA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28941834-8

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.299.328,86**	
Rem. Imponible 1:	969.328,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	969.328,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	969.328,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	969.328,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	969.328,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	969.328,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	969.328,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	962.325,18	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:	103.642,42	0,00
PAMI:	15.300,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.045,86	0,00
ANSSAL:	8.723,96	
Asigs. Familiares:	45.229,28	0,00
Total Contribuciones SS:	181.942,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.626,17
PAMI:	29.079,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.361,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.068,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.435,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.435,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.717,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.717,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	661.000,00	**Adicionales:**	55.695,86
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	101.133,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41079818-3**
Nombre y Apellido: **ARIEL ALEJANDRO ZARATE**

seleccionar CUIL: 20-41079818-3

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.159.948,40**	
Rem. Imponible 1:	829.948,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	829.948,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	829.948,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	829.948,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	829.948,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	829.948,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	829.948,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	822.944,72	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:	88.631,15	0,00
PAMI:	13.084,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.735,68	0,00
ANSSAL:	7.469,54	
Asigs. Familiares:	38.678,40	0,00
Total Contribuciones SS:	155.599,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.294,32
PAMI:	24.898,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.734,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.927,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.327,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.327,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.163,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.163,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	22.518,40
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	47.430,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38056114-0**
Nombre y Apellido: **BENITEZ SERGIO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-38056114-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.146.035,60**	
Rem. Imponible 1:	816.035,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	816.035,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	816.035,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	816.035,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	816.035,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	816.035,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	816.035,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	809.031,92	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:	87.132,74	0,00
PAMI:	12.863,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.604,90	0,00
ANSSAL:	7.344,32	
Asigs. Familiares:	38.024,50	0,00
Total Contribuciones SS:	152.970,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.763,92
PAMI:	24.481,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.672,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.917,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.617,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.617,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.808,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.808,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	56.035,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42252748-7**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO MANUEL MOTTA**

seleccionar CUIL: 20-42252748-7

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.154.900,00**	
Rem. Imponible 1:	824.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	824.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	824.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	824.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	824.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	824.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	817.896,32	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:	88.087,43	0,00
PAMI:	13.004,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.688,23	0,00
ANSSAL:	7.424,10	
Asigs. Familiares:	38.441,13	0,00
Total Contribuciones SS:	154.645,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.739,00
PAMI:	24.747,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.712,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.198,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.069,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.069,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.034,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.034,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	672.500,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42201471-4**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ELIO ALEXIS**

seleccionar CUIL: 20-42201471-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.820,00**	
Rem. Imponible 1:	891.820,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.820,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.820,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.820,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.816,32	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:	95.294,72	0,00
PAMI:	14.068,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.317,27	0,00
ANSSAL:	8.026,38	
Asigs. Familiares:	41.586,37	0,00
Total Contribuciones SS:	167.293,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.100,20
PAMI:	26.754,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.013,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.867,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.482,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.482,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.741,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.741,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00			**Adicionales:**	13.220,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31198089-1**
Nombre y Apellido: **LEANDRO GASTON MARTINEZ CASTILLA**

seleccionar CUIL: 20-31198089-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.424.924,00**	
Rem. Imponible 1:	1.094.924,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.094.924,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.094.924,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.094.924,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.094.924,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.094.924,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.094.924,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.087.920,32	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:	117.169,02	0,00
PAMI:	17.297,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.226,45	0,00
ANSSAL:	9.854,32	
Asigs. Familiares:	51.132,26	0,00
Total Contribuciones SS:	205.679,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.441,64
PAMI:	32.847,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.927,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.216,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.841,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.841,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.920,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.920,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	322.524,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27929575-8**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ADRIAN VALENZUELA**

seleccionar CUIL: 20-27929575-8

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.630.677,74**	
Rem. Imponible 1:	1.300.677,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.300.677,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.300.677,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.300.677,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.300.677,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.300.677,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.300.677,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.293.674,06	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:	139.328,70	0,00
PAMI:	20.569,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.160,54	0,00
ANSSAL:	11.706,10	
Asigs. Familiares:	60.802,68	0,00
Total Contribuciones SS:	244.567,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.074,55
PAMI:	39.020,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.853,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.947,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.334,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.334,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.167,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.167,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	793.300,00		**Adicionales:**	85.048,94	
Cant. horas extra:	44		**Importe Horas Extra:**	259.828,80	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	162.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31912104-9**
Nombre y Apellido: **CIARLO LEONEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-31912104-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.694.320,68**	
Rem. Imponible 1:	1.364.320,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.364.320,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.364.320,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.364.320,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.364.320,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.364.320,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.364.320,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.357.317,00	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:	146.183,04	0,00
PAMI:	21.581,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.758,78	0,00
ANSSAL:	12.278,89	
Asigs. Familiares:	63.793,90	0,00
Total Contribuciones SS:	256.595,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.075,27
PAMI:	40.929,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.139,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.144,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.580,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.580,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.790,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.790,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	773.300,00		**Adicionales:**	26.967,08	
Cant. horas extra:	68		**Importe Horas Extra:**	401.553,60	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	162.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-26950533-9**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO DANIEL DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-26950533-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.405.952,00**	
Rem. Imponible 1:	1.075.952,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.075.952,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.075.952,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.075.952,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.075.952,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.075.952,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.075.952,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.068.948,32	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:	115.125,73	0,00
PAMI:	16.996,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.048,11	0,00
ANSSAL:	9.683,57	
Asigs. Familiares:	50.240,57	0,00
Total Contribuciones SS:	202.094,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.354,72
PAMI:	32.278,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.841,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.475,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.873,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.873,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.436,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.436,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	64	**Importe Horas Extra:**	303.552,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25635863-9**
Nombre y Apellido: **GODOY JOSE ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-25635863-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.311.092,00**	
Rem. Imponible 1:	981.092,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	981.092,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	981.092,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	981.092,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	981.092,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	981.092,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	981.092,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	974.088,32	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:	104.909,31	0,00
PAMI:	15.488,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.156,43	0,00
ANSSAL:	8.829,83	
Asigs. Familiares:	45.782,15	0,00
Total Contribuciones SS:	184.165,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.920,12
PAMI:	29.432,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.767,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.035,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.035,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.017,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.017,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	208.692,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29199770-9**
Nombre y Apellido: **PABLO OSCAR SALTO**

seleccionar CUIL: 20-29199770-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.424.924,00**	
Rem. Imponible 1:	1.094.924,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.094.924,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.094.924,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.094.924,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.094.924,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.094.924,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.094.924,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.087.920,32	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:	117.169,02	0,00
PAMI:	17.297,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.226,45	0,00
ANSSAL:	9.854,32	
Asigs. Familiares:	51.132,26	0,00
Total Contribuciones SS:	205.679,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.441,64
PAMI:	32.847,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.927,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.216,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.841,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.841,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.920,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.920,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	322.524,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-20172568-3**
Nombre y Apellido: **ALFREDO BERNARDINO LUQUE**

seleccionar CUIL: 20-20172568-3

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.302.136,25**	
Rem. Imponible 1:	972.136,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	972.136,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	972.136,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	972.136,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	972.136,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	972.136,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	972.136,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	965.132,57	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:	103.944,78	0,00
PAMI:	15.345,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.072,25	0,00
ANSSAL:	8.749,23	
Asigs. Familiares:	45.361,23	0,00
Total Contribuciones SS:	182.473,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.934,99
PAMI:	29.164,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.374,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.473,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.578,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.578,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.789,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.789,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	681.000,00	**Adicionales:**	13.220,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	126.416,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40536619-4**
Nombre y Apellido: **HERRERA MATIAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-40536619-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.820,00**	
Rem. Imponible 1:	891.820,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.820,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.820,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.820,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.816,32	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:	95.294,72	0,00
PAMI:	14.068,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.317,27	0,00
ANSSAL:	8.026,38	
Asigs. Familiares:	41.586,37	0,00
Total Contribuciones SS:	167.293,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.100,20
PAMI:	26.754,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.013,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.867,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.482,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.482,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.741,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.741,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00			**Adicionales:**	13.220,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-17321816-9**
Nombre y Apellido: **JORGE ALBERTO HIDALGO**

seleccionar CUIL: 20-17321816-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.108.724,00**	
Rem. Imponible 1:	778.724,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.724,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.724,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.724,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	778.724,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.724,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.724,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.720,32	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:	83.114,28	0,00
PAMI:	12.270,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.254,17	0,00
ANSSAL:	7.008,52	
Asigs. Familiares:	36.270,86	0,00
Total Contribuciones SS:	145.918,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.659,64
PAMI:	23.361,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.504,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.525,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.714,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.714,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.857,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.857,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	620.000,00		**Adicionales:**	18.724,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-32970222-8**
Nombre y Apellido: **YAMIL SAUL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-32970222-8

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.675.213,14**	
Rem. Imponible 1:	1.345.213,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.345.213,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.345.213,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.345.213,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.345.213,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.345.213,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.345.213,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.338.209,46	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:	144.125,16	0,00
PAMI:	21.277,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.579,17	0,00
ANSSAL:	12.106,92	
Asigs. Familiares:	62.895,84	0,00
Total Contribuciones SS:	252.984,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.973,45
PAMI:	40.356,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.053,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.383,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.605,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.605,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.302,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.302,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	773.300,00		**Adicionales:**	149.584,34	
Cant. horas extra:	44		**Importe Horas Extra:**	259.828,80	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	162.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27147204-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO ALBERTO CORONEL**

seleccionar CUIL: 20-27147204-9

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.953.456,93**	
Rem. Imponible 1:	1.623.456,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.623.456,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.623.456,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.623.456,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.623.456,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.623.456,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.623.456,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.616.453,25	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:	174.092,02	0,00
PAMI:	25.701,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.194,66	0,00
ANSSAL:	14.611,11	
Asigs. Familiares:	75.973,30	0,00
Total Contribuciones SS:	305.572,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.580,26
PAMI:	48.703,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.305,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.589,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.796,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.796,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.398,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.398,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	773.300,00	**Adicionales:**	14.060,00
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	362.493,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	473.603,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42820458-2**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ALEJANDRO COLQUE CHOQUE**

seleccionar CUIL: 20-42820458-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.164.400,00**	
Rem. Imponible 1:	834.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	834.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	834.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	834.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	834.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	834.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	834.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	827.396,32	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:	89.110,58	0,00
PAMI:	13.155,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.777,53	0,00
ANSSAL:	7.509,60	
Asigs. Familiares:	38.887,63	0,00
Total Contribuciones SS:	156.440,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.784,00
PAMI:	25.032,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.754,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.570,80
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:	42.554,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.554,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.277,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.277,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.000,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-20994851-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ JAVIER FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-20994851-7

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.752.276,00**	
Rem. Imponible 1:	1.422.276,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.422.276,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.422.276,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.422.276,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.422.276,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.422.276,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.422.276,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.415.272,32	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:	152.424,83	0,00
PAMI:	22.502,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.303,56	0,00
ANSSAL:	12.800,48	
Asigs. Familiares:	66.517,80	0,00
Total Contribuciones SS:	267.549,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.450,36
PAMI:	42.668,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.400,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.518,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.536,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.536,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.268,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.268,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	773.300,00			**Adicionales:**	14.060,00
Cant. horas extra:	80			**Importe Horas Extra:**	472.416,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-95233403-5**
Nombre y Apellido: **SILVANO RAFAEL PORTILLO**

seleccionar CUIL: 20-95233403-5

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.552.873,38**	
Rem. Imponible 1:	1.222.873,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.222.873,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.222.873,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.222.873,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.222.873,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.222.873,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.222.873,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.215.869,70	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:	130.949,17	0,00
PAMI:	19.332,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.429,18	0,00
ANSSAL:	11.005,86	
Asigs. Familiares:	57.145,88	0,00
Total Contribuciones SS:	229.862,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.516,07
PAMI:	36.686,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.502,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.705,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.366,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.366,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.183,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.183,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.100,00	**Adicionales:**	79.967,78
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	244.305,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22461455-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO GUSTAVO MOLLOJA**

seleccionar CUIL: 20-22461455-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.820,00**	
Rem. Imponible 1:	891.820,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.820,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.820,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.820,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.816,32	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:	95.294,72	0,00
PAMI:	14.068,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.317,27	0,00
ANSSAL:	8.026,38	
Asigs. Familiares:	41.586,37	0,00
Total Contribuciones SS:	167.293,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.100,20
PAMI:	26.754,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.013,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.867,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.482,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.482,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.741,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.741,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00			**Adicionales:**	13.220,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28280953-3**
Nombre y Apellido: **MAURO ERNESTO YBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 20-28280953-3

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.128.970,53**	
Rem. Imponible 1:	798.970,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	798.970,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	798.970,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	798.970,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	798.970,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	798.970,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	798.970,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	791.966,85	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:	85.294,83	0,00
PAMI:	12.592,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.444,49	0,00
ANSSAL:	7.190,73	
Asigs. Familiares:	37.222,44	0,00
Total Contribuciones SS:	149.744,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.886,76
PAMI:	23.969,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.595,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.451,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.747,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.747,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.373,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.373,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	638.349,33	**Adicionales:**	20.621,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33272355-4**
Nombre y Apellido: **LUCAS ERNESTO HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-33272355-4

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.820,00**	
Rem. Imponible 1:	891.820,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.820,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.820,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.820,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.816,32	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:	95.294,72	0,00
PAMI:	14.068,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.317,27	0,00
ANSSAL:	8.026,38	
Asigs. Familiares:	41.586,37	0,00
Total Contribuciones SS:	167.293,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.100,20
PAMI:	26.754,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.013,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.867,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.482,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.482,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.741,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.741,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	13.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-38283134-9**
Nombre y Apellido: **DAVID EMANUEL MARKUS**

seleccionar CUIL: 23-38283134-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.405.952,00**	
Rem. Imponible 1:	1.075.952,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.075.952,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.075.952,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.075.952,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.075.952,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.075.952,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.075.952,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.068.948,32	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:	115.125,73	0,00
PAMI:	16.996,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.048,11	0,00
ANSSAL:	9.683,57	
Asigs. Familiares:	50.240,57	0,00
Total Contribuciones SS:	202.094,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.354,72
PAMI:	32.278,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.841,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.475,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.873,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.873,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.436,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.436,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	126.232,00
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	189.720,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31329663-7**
Nombre y Apellido: **LUIS RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-31329663-7

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.424.924,00**	
Rem. Imponible 1:	1.094.924,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.094.924,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.094.924,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.094.924,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.094.924,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.094.924,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.094.924,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.087.920,32	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:	117.169,02	0,00
PAMI:	17.297,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.226,45	0,00
ANSSAL:	9.854,32	
Asigs. Familiares:	51.132,26	0,00
Total Contribuciones SS:	205.679,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.441,64
PAMI:	32.847,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.927,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.216,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.841,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.841,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.920,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.920,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	12.400,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	322.524,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31345507-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO GASTON ARIEL URCOLA**

seleccionar CUIL: 20-31345507-7

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.480.176,60**	
Rem. Imponible 1:	1.150.176,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.150.176,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.150.176,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.150.176,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.150.176,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.150.176,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.150.176,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.143.172,92	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:	123.119,72	0,00
PAMI:	18.176,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.745,83	0,00
ANSSAL:	10.351,59	
Asigs. Familiares:	53.729,13	0,00
Total Contribuciones SS:	216.122,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.519,43
PAMI:	34.505,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.175,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.200,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.659,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.659,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.329,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.329,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.100,00	**Adicionales:**	73.899,80
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	177.676,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31562598-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO ANDRES AVALOS**

seleccionar CUIL: 20-31562598-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.820,00**	
Rem. Imponible 1:	891.820,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.820,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.820,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.820,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.816,32	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:	95.294,72	0,00
PAMI:	14.068,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.317,27	0,00
ANSSAL:	8.026,38	
Asigs. Familiares:	41.586,37	0,00
Total Contribuciones SS:	167.293,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.100,20
PAMI:	26.754,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.013,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.867,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.482,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.482,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.741,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.741,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	13.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28337354-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA ALEJANDRA DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28337354-7

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.543.427,69**	
Rem. Imponible 1:	1.213.427,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.213.427,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.213.427,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.213.427,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.213.427,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.213.427,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.213.427,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.206.424,01	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:	129.931,87	0,00
PAMI:	19.182,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.340,39	0,00
ANSSAL:	10.920,85	
Asigs. Familiares:	56.701,93	0,00
Total Contribuciones SS:	228.077,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.477,05
PAMI:	36.402,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.460,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.340,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.884,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.884,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.942,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.942,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.100,00	**Adicionales:**	72.703,39
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	242.124,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42072561-3**
Nombre y Apellido: **FEDERICO AUGUSTO RUEDA**

seleccionar CUIL: 20-42072561-3

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.104.340,60**	
Rem. Imponible 1:	774.340,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	774.340,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	774.340,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.340,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	774.340,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.340,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.340,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	767.336,92	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:	82.642,19	0,00
PAMI:	12.200,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.212,97	0,00
ANSSAL:	6.969,07	
Asigs. Familiares:	36.064,84	0,00
Total Contribuciones SS:	145.089,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.177,47
PAMI:	23.230,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.484,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.892,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.491,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.491,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	14.340,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37749599-4**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO IVAN MORENO**

seleccionar CUIL: 20-37749599-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.215.210,00**	
Rem. Imponible 1:	885.210,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	885.210,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	885.210,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	885.210,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	885.210,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	885.210,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.210,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	878.206,32	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:	94.582,82	0,00
PAMI:	13.963,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.255,14	0,00
ANSSAL:	7.966,89	
Asigs. Familiares:	41.275,70	0,00
Total Contribuciones SS:	166.044,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.373,10
PAMI:	26.556,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.983,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.912,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.145,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.145,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.572,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.572,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	6.610,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28631776-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABET ASTRADA**

seleccionar CUIL: 27-28631776-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.471.385,30**	
Rem. Imponible 1:	1.141.385,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.141.385,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.141.385,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.141.385,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.141.385,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.141.385,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.141.385,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.134.381,62	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:	122.172,90	0,00
PAMI:	18.036,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.663,19	0,00
ANSSAL:	10.272,47	
Asigs. Familiares:	53.315,94	0,00
Total Contribuciones SS:	214.461,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.552,38
PAMI:	34.241,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.136,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.930,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.210,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.210,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.105,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.105,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.100,00	**Adicionales:**	66.694,90
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	176.090,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-43306841-7**
Nombre y Apellido: **PABLO JAVIER VALLES**

seleccionar CUIL: 20-43306841-7

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.200.775,40**	
Rem. Imponible 1:	870.775,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	870.775,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	870.775,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	870.775,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	870.775,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	870.775,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	870.775,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	863.771,72	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:	93.028,21	0,00
PAMI:	13.733,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.119,45	0,00
ANSSAL:	7.836,98	
Asigs. Familiares:	40.597,27	0,00
Total Contribuciones SS:	163.315,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.785,29
PAMI:	26.123,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.918,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.827,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.409,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.409,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.204,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.204,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	620.000,00		**Adicionales:**	7.452,40	
Cant. horas extra:	22		**Importe Horas Extra:**	103.323,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39484108-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN NATANAEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-39484108-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.587.914,60**	
Rem. Imponible 1:	1.257.914,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.257.914,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.257.914,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.257.914,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.257.914,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.257.914,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.257.914,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.250.910,92	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:	134.723,11	0,00
PAMI:	19.889,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.758,56	0,00
ANSSAL:	11.321,23	
Asigs. Familiares:	58.792,81	0,00
Total Contribuciones SS:	236.485,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.370,61
PAMI:	37.737,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.660,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.768,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.153,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.153,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.076,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.076,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	773.300,00		**Adicionales:**	134.835,40	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	187.279,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	162.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36901529-5**
Nombre y Apellido: **MELANIE ELIZABETH MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-36901529-5

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.158.200,00**	
Rem. Imponible 1:	828.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	828.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	828.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	828.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	828.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	828.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	828.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	821.196,32	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:	88.442,84	0,00
PAMI:	13.057,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.719,25	0,00
ANSSAL:	7.453,80	
Asigs. Familiares:	38.596,23	0,00
Total Contribuciones SS:	155.269,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.102,00
PAMI:	24.846,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.726,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.674,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.238,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.238,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.119,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.119,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.000,00	**Adicionales:**	6.200,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31445132-6**
Nombre y Apellido: **FRANSISCO JAVIER GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-31445132-6

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.186.372,80**	
Rem. Imponible 1:	856.372,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	856.372,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	856.372,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	856.372,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	856.372,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	856.372,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.372,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	849.369,12	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:	91.477,05	0,00
PAMI:	13.504,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.984,07	0,00
ANSSAL:	7.707,36	
Asigs. Familiares:	39.920,35	0,00
Total Contribuciones SS:	160.593,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.201,01
PAMI:	25.691,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.853,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.745,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.675,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.675,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.837,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.837,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	96.372,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-44081316-0**
Nombre y Apellido: **ALEXIS ANDRES CACERES RIOS**

seleccionar CUIL: 20-44081316-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.215.210,00**	
Rem. Imponible 1:	885.210,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	885.210,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	885.210,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	885.210,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	885.210,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	885.210,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.210,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	878.206,32	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:	94.582,82	0,00
PAMI:	13.963,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.255,14	0,00
ANSSAL:	7.966,89	
Asigs. Familiares:	41.275,70	0,00
Total Contribuciones SS:	166.044,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.373,10
PAMI:	26.556,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.983,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.912,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.145,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.145,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.572,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.572,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	6.610,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-44162796-4**
Nombre y Apellido: **HUENUL SERGIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44162796-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.215.210,00**	
Rem. Imponible 1:	885.210,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	885.210,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	885.210,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	885.210,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	885.210,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	885.210,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.210,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	878.206,32	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:	94.582,82	0,00
PAMI:	13.963,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.255,14	0,00
ANSSAL:	7.966,89	
Asigs. Familiares:	41.275,70	0,00
Total Contribuciones SS:	166.044,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.373,10
PAMI:	26.556,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.983,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.912,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.145,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.145,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.572,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.572,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	6.610,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-37935207-9**
Nombre y Apellido: **CLARA LIBRADA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 27-37935207-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.415.562,00**	
Rem. Imponible 1:	1.085.562,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.085.562,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.085.562,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.085.562,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.085.562,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.085.562,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.562,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.078.558,32	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:	116.160,73	0,00
PAMI:	17.149,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.138,45	0,00
ANSSAL:	9.770,06	
Asigs. Familiares:	50.692,24	0,00
Total Contribuciones SS:	203.910,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.411,82
PAMI:	32.566,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.885,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.863,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.363,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.363,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.681,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.681,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	6.200,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	319.362,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40569090-0**
Nombre y Apellido: **IVAN RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-40569090-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.215.210,00**	
Rem. Imponible 1:	885.210,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	885.210,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	885.210,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	885.210,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	885.210,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	885.210,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.210,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	878.206,32	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:	94.582,82	0,00
PAMI:	13.963,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.255,14	0,00
ANSSAL:	7.966,89	
Asigs. Familiares:	41.275,70	0,00
Total Contribuciones SS:	166.044,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.373,10
PAMI:	26.556,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.983,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.912,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.145,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.145,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.572,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.572,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	6.610,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40393807-7**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN JAVIER FRANCO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-40393807-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.215.210,00**	
Rem. Imponible 1:	885.210,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	885.210,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	885.210,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	885.210,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	885.210,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	885.210,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.210,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	878.206,32	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:	94.582,82	0,00
PAMI:	13.963,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.255,14	0,00
ANSSAL:	7.966,89	
Asigs. Familiares:	41.275,70	0,00
Total Contribuciones SS:	166.044,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.373,10
PAMI:	26.556,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.983,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.912,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.145,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.145,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.572,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.572,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	727.100,00	**Adicionales:**	6.610,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-43910627-2**
Nombre y Apellido: **FRANCO JOAQUIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-43910627-2

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.415.562,00**	
Rem. Imponible 1:	1.085.562,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.085.562,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.085.562,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.085.562,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.085.562,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.085.562,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.562,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.078.558,32	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:	116.160,73	0,00
PAMI:	17.149,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.138,45	0,00
ANSSAL:	9.770,06	
Asigs. Familiares:	50.692,24	0,00
Total Contribuciones SS:	203.910,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.411,82
PAMI:	32.566,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.885,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.863,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.363,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.363,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.681,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.681,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	6.200,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	319.362,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-26735919-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL FRANCISCO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-26735919-9

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.191.966,67**	
Rem. Imponible 1:	861.966,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	861.966,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	861.966,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	861.966,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	861.966,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	861.966,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	861.966,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	854.962,99	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:	92.079,51	0,00
PAMI:	13.593,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.036,65	0,00
ANSSAL:	7.757,70	
Asigs. Familiares:	40.183,26	0,00
Total Contribuciones SS:	161.651,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.816,33
PAMI:	25.859,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.878,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.554,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.960,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.960,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.980,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.980,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	01 - Activo	/	21
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	638.266,67	**Adicionales:**	83.700,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-42627930-4**
Nombre y Apellido: **AYLEN ARIANA BAEZ**

seleccionar CUIL: 23-42627930-4

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.113.870,00**	
Rem. Imponible 1:	783.870,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	783.870,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	783.870,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	783.870,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	783.870,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	783.870,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	783.870,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	776.866,32	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:	83.668,50	0,00
PAMI:	12.352,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.302,54	0,00
ANSSAL:	7.054,83	
Asigs. Familiares:	36.512,72	0,00
Total Contribuciones SS:	146.890,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.225,70
PAMI:	23.516,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.527,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.269,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.977,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.977,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.988,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.988,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	620,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	23.250,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00