CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-26606896-4**
Nombre y Apellido: **ABBATE ZALAZAR GABRIELA FERNANDA**

seleccionar CUIL: 23-26606896-4

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**765.355,20**	
Rem. Imponible 1:	482.276,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.276,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.276,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.276,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.276,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.276,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.355,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.584,28	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:	51.435,83	0,00
PAMI:	7.593,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.489,29	0,00
ANSSAL:	8.093,36	
Asigs. Familiares:	22.446,46	0,00
Total Contribuciones SS:	94.058,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.050,44
PAMI:	14.468,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.565,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.596,11
Contribución adicional:	25.019,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,17
Aporte adicional	12.509,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.959,83	**Adicionales:**	60.473,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.843,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.078,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-44595756-9**
Nombre y Apellido: **FRANCO AYRTON ACOSTA**

seleccionar CUIL: 23-44595756-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.824,41**	
Rem. Imponible 1:	346.463,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.463,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.463,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.824,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.463,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.824,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.824,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.086,05	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:	36.842,67	0,00
PAMI:	5.439,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.215,61	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	16.078,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.668,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.110,97
PAMI:	10.393,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.566,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.041,04
Contribución adicional:	20.965,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	10.582,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.496,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.361,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-17347258-2**
Nombre y Apellido: **ANDRADE SILVIA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-17347258-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**723.442,09**	
Rem. Imponible 1:	450.124,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.124,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.124,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.124,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.124,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.124,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	723.442,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.432,51	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:	47.973,08	0,00
PAMI:	7.082,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.187,07	0,00
ANSSAL:	8.093,45	
Asigs. Familiares:	20.935,33	0,00
Total Contribuciones SS:	88.271,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.513,75
PAMI:	13.503,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.064,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.956,37
Contribución adicional:	26.948,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,44
Aporte adicional	13.474,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	365.361,17	**Adicionales:**	43.843,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.920,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.317,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-44173118-4**
Nombre y Apellido: **FACUNDO GABRIEL BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-44173118-4

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**604.806,98**	
Rem. Imponible 1:	381.109,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.109,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.109,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.806,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.109,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.806,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.806,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.417,30	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:	40.540,14	0,00
PAMI:	5.985,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.538,32	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	17.691,61	0,00
Total Contribuciones SS:	75.848,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.922,07
PAMI:	11.433,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.417,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.845,16
Contribución adicional:	17.666,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	8.933,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.463,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.646,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.697,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-45748432-2**
Nombre y Apellido: **LUCIANO BOMBAROL**

seleccionar CUIL: 20-45748432-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.322,67**	
Rem. Imponible 1:	349.928,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.928,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.928,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.322,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.928,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.322,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.322,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.550,70	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:	37.215,81	0,00
PAMI:	5.494,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.248,18	0,00
ANSSAL:	8.093,55	
Asigs. Familiares:	16.240,88	0,00
Total Contribuciones SS:	70.292,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,08
PAMI:	10.497,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.051,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.321,46
Contribución adicional:	20.637,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.863,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.016,72
Aporte adicional	10.418,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.016,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	3.149,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.811,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.394,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38293448-8**
Nombre y Apellido: **LUDMILA ELIZABETH BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-38293448-8

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**543.658,40**	
Rem. Imponible 1:	338.263,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.263,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.263,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	543.658,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.263,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	543.658,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	543.658,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.886,43	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:	35.959,57	0,00
PAMI:	5.308,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.138,53	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	15.692,66	0,00
Total Contribuciones SS:	68.192,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.209,01
PAMI:	10.147,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.418,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.726,58
Contribución adicional:	21.335,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	10.767,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.467,80	**Adicionales:**	3.044,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.751,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.394,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-35343772-6**
Nombre y Apellido: **MARIA VICTORIA CASARES**

seleccionar CUIL: 27-35343772-6

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**719.169,96**	
Rem. Imponible 1:	453.173,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.173,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.173,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.173,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.173,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.173,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	719.169,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.481,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.301,44	0,00
PAMI:	7.130,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.215,72	0,00
ANSSAL:	8.093,37	
Asigs. Familiares:	21.078,62	0,00
Total Contribuciones SS:	88.820,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.849,12
PAMI:	13.595,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.491,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.111,87
Contribución adicional:	26.765,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,23
Aporte adicional	13.382,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.959,83	**Adicionales:**	34.016,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.197,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.996,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42586614-7**
Nombre y Apellido: **AYLIN MORENA CHIMINIELLO**

seleccionar CUIL: 27-42586614-7

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.824,41**	
Rem. Imponible 1:	346.463,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.463,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.463,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.463,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.463,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.463,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.824,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.086,05	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:	36.842,67	0,00
PAMI:	5.439,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.215,61	0,00
ANSSAL:	8.093,32	
Asigs. Familiares:	16.078,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.668,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.110,97
PAMI:	10.393,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.551,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.669,63
Contribución adicional:	33.167,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,08
Aporte adicional	16.583,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.496,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.361,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-46212226-9**
Nombre y Apellido: **JULIAN MAURICIO ESCALANTE**

seleccionar CUIL: 20-46212226-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.824,41**	
Rem. Imponible 1:	346.463,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.463,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.463,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.824,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.463,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.824,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.824,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.086,05	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:	36.842,67	0,00
PAMI:	5.439,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.215,61	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	16.078,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.668,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.110,97
PAMI:	10.393,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.566,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.041,04
Contribución adicional:	20.965,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	10.582,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.496,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.361,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-95964368-2**
Nombre y Apellido: **MARIA GABRIELA GIL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-95964368-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.824,41**	
Rem. Imponible 1:	346.463,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.463,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.463,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.824,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.463,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.824,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.824,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.086,05	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:	36.842,67	0,00
PAMI:	5.439,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.215,61	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	16.078,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.668,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.110,97
PAMI:	10.393,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.566,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.041,04
Contribución adicional:	20.965,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	10.582,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.496,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.361,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40793649-9**
Nombre y Apellido: **KOPACZ CATERINA DENISSE**

seleccionar CUIL: 27-40793649-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.824,41**	
Rem. Imponible 1:	346.463,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.463,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.463,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.824,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.463,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.824,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.824,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.086,05	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:	36.842,67	0,00
PAMI:	5.439,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.215,61	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	16.078,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.668,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.110,97
PAMI:	10.393,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.566,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.041,04
Contribución adicional:	20.965,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	10.582,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.496,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.361,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22890545-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO EMILIANO LLACER**

seleccionar CUIL: 20-22890545-4

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**738.963,63**	
Rem. Imponible 1:	465.646,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.646,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.646,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.963,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.646,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.963,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.963,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.954,05	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:	49.644,75	0,00
PAMI:	7.329,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.332,97	0,00
ANSSAL:	8.093,26	
Asigs. Familiares:	21.664,84	0,00
Total Contribuciones SS:	91.064,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.221,12
PAMI:	13.969,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.252,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.687,15
Contribución adicional:	9.617,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,92
Aporte adicional	4.908,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.959,83	**Adicionales:**	45.355,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.331,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.317,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33339696-9**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN MAJERIC**

seleccionar CUIL: 27-33339696-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.322,67**	
Rem. Imponible 1:	349.928,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.928,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.928,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	349.928,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.928,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	349.928,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.322,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.550,70	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:	37.215,81	0,00
PAMI:	5.494,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.248,18	0,00
ANSSAL:	8.093,30	
Asigs. Familiares:	16.240,88	0,00
Total Contribuciones SS:	70.292,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,08
PAMI:	10.497,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.036,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.846,33
Contribución adicional:	32.959,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,00
Aporte adicional	16.479,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	3.149,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.811,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.394,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28283056-1**
Nombre y Apellido: **GISELLA MIELE**

seleccionar CUIL: 27-28283056-1

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**765.355,20**	
Rem. Imponible 1:	482.276,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.276,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.276,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.355,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.276,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.355,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.355,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.584,28	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:	51.435,83	0,00
PAMI:	7.593,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.489,29	0,00
ANSSAL:	8.093,46	
Asigs. Familiares:	22.446,46	0,00
Total Contribuciones SS:	94.058,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.050,44
PAMI:	14.468,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.580,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.033,12
Contribución adicional:	8.035,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.016,48
Aporte adicional	4.117,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.016,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.959,83	**Adicionales:**	60.473,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.843,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.078,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42252956-0**
Nombre y Apellido: **GERMAN EXEQUIEL MOREYRA MAZUR**

seleccionar CUIL: 20-42252956-0

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.322,67**	
Rem. Imponible 1:	349.928,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.928,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.928,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.322,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.928,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.322,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.322,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.550,70	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:	37.215,81	0,00
PAMI:	5.494,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.248,18	0,00
ANSSAL:	8.093,55	
Asigs. Familiares:	16.240,88	0,00
Total Contribuciones SS:	70.292,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,08
PAMI:	10.497,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.051,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.321,46
Contribución adicional:	20.637,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.863,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.016,72
Aporte adicional	10.418,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.016,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	3.149,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.811,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.394,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33531073-5**
Nombre y Apellido: **JESICA ROMINA OVIEDO**

seleccionar CUIL: 27-33531073-5

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.322,67**	
Rem. Imponible 1:	349.928,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.928,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.928,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.322,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.928,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.322,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.322,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.550,70	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:	37.215,81	0,00
PAMI:	5.494,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.248,18	0,00
ANSSAL:	8.093,55	
Asigs. Familiares:	16.240,88	0,00
Total Contribuciones SS:	70.292,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,08
PAMI:	10.497,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.051,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.321,46
Contribución adicional:	20.637,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.863,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.016,72
Aporte adicional	10.418,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.016,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	3.149,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.811,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.394,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43616181-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE MAGALI PONCE**

seleccionar CUIL: 27-43616181-1

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**604.806,98**	
Rem. Imponible 1:	381.109,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.109,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.109,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.806,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.109,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.806,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.806,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.417,30	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:	40.540,14	0,00
PAMI:	5.985,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.538,32	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	17.691,61	0,00
Total Contribuciones SS:	75.848,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.922,07
PAMI:	11.433,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.417,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.845,16
Contribución adicional:	17.666,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	8.933,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.463,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.646,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.697,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36064246-2**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MARTIN PORTALUPPI**

seleccionar CUIL: 20-36064246-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**604.806,98**	
Rem. Imponible 1:	381.109,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.109,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.109,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.109,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.109,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.109,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.806,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.417,30	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:	40.540,14	0,00
PAMI:	5.985,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.538,32	0,00
ANSSAL:	8.093,30	
Asigs. Familiares:	17.691,61	0,00
Total Contribuciones SS:	75.848,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.922,07
PAMI:	11.433,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.402,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.436,60
Contribución adicional:	31.088,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,01
Aporte adicional	15.544,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.463,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.646,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.697,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-31119814-4**
Nombre y Apellido: **GLADYS ROSA REGAL**

seleccionar CUIL: 27-31119814-4

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**745.561,53**	
Rem. Imponible 1:	469.804,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.804,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.804,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.804,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.804,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	469.804,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	745.561,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.111,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.092,52	0,00
PAMI:	7.395,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.372,05	0,00
ANSSAL:	8.093,32	
Asigs. Familiares:	21.860,25	0,00
Total Contribuciones SS:	91.813,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.678,45
PAMI:	14.094,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.819,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.960,01
Contribución adicional:	25.767,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.862,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,08
Aporte adicional	12.883,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.959,83			**Adicionales:**	49.134,78
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.709,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	275.757,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-31045165-2**
Nombre y Apellido: **SABRINA AYELEN RIOS**

seleccionar CUIL: 27-31045165-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**604.806,98**	
Rem. Imponible 1:	381.109,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.109,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.109,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.806,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.109,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.806,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.806,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.417,30	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:	40.540,14	0,00
PAMI:	5.985,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.538,32	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	17.691,61	0,00
Total Contribuciones SS:	75.848,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.922,07
PAMI:	11.433,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.417,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.845,16
Contribución adicional:	17.666,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	8.933,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.463,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.646,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.697,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-31175558-2**
Nombre y Apellido: **JULIETA SOLEDAD SAPIENZA**

seleccionar CUIL: 27-31175558-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.824,41**	
Rem. Imponible 1:	346.463,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.463,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.463,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.824,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.463,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.824,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.824,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.086,05	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:	36.842,67	0,00
PAMI:	5.439,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.215,61	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	16.078,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.668,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.110,97
PAMI:	10.393,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.566,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.041,04
Contribución adicional:	20.965,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	10.582,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.966,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.496,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.361,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-30220537-5**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD VENEGA**

seleccionar CUIL: 27-30220537-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**733.059,23**	
Rem. Imponible 1:	733.059,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	733.059,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	733.059,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.059,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	733.059,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.059,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.059,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	726.055,55	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:	78.196,18	0,00
PAMI:	11.544,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.824,92	0,00
ANSSAL:	6.597,53	
Asigs. Familiares:	34.124,61	0,00
Total Contribuciones SS:	137.287,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.636,52
PAMI:	21.991,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.298,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.927,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.386,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.386,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.693,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.693,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	733.059,23	**Adicionales:**	0,00
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-46646164-4**
Nombre y Apellido: **VOLPINI PIEDRABUENA CATALINA**

seleccionar CUIL: 23-46646164-4

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**604.806,98**	
Rem. Imponible 1:	381.109,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.109,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.109,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.806,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.109,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.806,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.806,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.417,30	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:	40.540,14	0,00
PAMI:	5.985,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.538,32	0,00
ANSSAL:	8.093,27	
Asigs. Familiares:	17.691,61	0,00
Total Contribuciones SS:	75.848,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.922,07
PAMI:	11.433,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.417,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.845,16
Contribución adicional:	17.666,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.861,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.015,94
Aporte adicional	8.933,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.463,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.646,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.697,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-17710848-6**
Nombre y Apellido: **ZMUDZINSKI MONICA ELENA**

seleccionar CUIL: 27-17710848-6

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**732.365,75**	
Rem. Imponible 1:	461.488,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	461.488,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	461.488,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.488,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	461.488,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.488,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	732.365,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.796,49	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:	49.196,98	0,00
PAMI:	7.263,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.293,89	0,00
ANSSAL:	8.093,50	
Asigs. Familiares:	21.469,44	0,00
Total Contribuciones SS:	90.316,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.763,78
PAMI:	13.844,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.046,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.655,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108209 - O.S.DE FOTOGRAFOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.535,94
Contribución adicional:	26.267,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.863,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.931,58
Aporte adicional	13.133,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.931,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.959,83	**Adicionales:**	41.575,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.953,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	270.876,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00