| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-36014015-7**
Nombre y Apellido: **ALBORNOZ ALEJANDRO IVAN**

seleccionar CUIL: 20-36014015-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.346.514,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.580.025,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.580.025,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.580.025,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.580.025,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.580.025,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.580.025,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.580.025,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.573.022,04 | 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:** | 169.414,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.011,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.786,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.220,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 73.932,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 297.364,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 173.802,83 |
| **PAMI:** | 47.400,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.110,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 228.313,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103907 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CAUCHO DE SANTA FE |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 80.581,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 80.581,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.290,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.290,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / | 01 | |
| | - | | / | 00 | |
| | - | | / | 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 1.110.078,44 | | **Adicionales:** | | 463.441,31 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | | **Importe Horas Extra:** | | 6.505,97 |
| **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.:** | | 766.488,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **23-33483910-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO LUIS ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 23-33483910-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 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:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.478.560,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.631.148,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.631.148,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.631.148,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.631.148,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.631.148,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.631.148,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.631.148,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.624.144,60 | 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:** | 174.920,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.823,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.266,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.680,33 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.334,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 307.026,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 179.426,31 |
| **PAMI:** | 48.934,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.340,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 235.700,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 83.188,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 83.188,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.594,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.594,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.128.798,66 | **Adicionales:** | 502.349,62 |
| **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.:** | 847.412,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-94226055-6**
Nombre y Apellido: **ALDERETE GOMEZ ALDO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-94226055-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.424.290,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 964.219,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 964.219,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 964.219,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 964.219,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 964.219,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 964.219,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 964.219,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 957.215,39 | 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:** | 103.092,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.219,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.997,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.677,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.989,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 180.976,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.064,10 |
| **PAMI:** | 28.926,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.338,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 139.329,66 |
| **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:** | 49.175,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.175,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.587,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.587,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 890.182,19 | **Adicionales:** | 51.817,50 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 22.219,38 |
| **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.:** | 460.071,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-34527763-4**
Nombre y Apellido: **ANTONELLI LUCIANO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-34527763-4

**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 :** | 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:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.530.475,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.309.337,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.309.337,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.309.337,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.309.337,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.309.337,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.309.337,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.309.337,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.302.333,80 | 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:** | 140.261,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.707,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.241,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.784,04 | |
| **Asigs. Familiares:** | 61.209,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 246.204,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 144.027,12 |
| **PAMI:** | 39.280,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.892,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 189.199,26 |
| **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:** | 66.776,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 66.776,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 33.388,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 33.388,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 626.624,05 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 5.999,23 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 676.714,20 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 221.138,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-26766348-4**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ANIBAL ARNAU**

seleccionar CUIL: 20-26766348-4

**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 :** | 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.772.746,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.221.902,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.221.902,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.221.902,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.221.902,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.221.902,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.221.902,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.221.902,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.214.898,59 | 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:** | 130.844,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.316,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.420,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.997,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.100,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 229.678,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 134.409,25 |
| **PAMI:** | 36.657,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.498,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 176.564,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 62.317,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.317,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.158,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.158,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 986.747,05 | **Adicionales:** | 206.239,81 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 28.915,41 |
| **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.:** | 550.844,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-35392217-4**
Nombre y Apellido: **JONATAN EZEQUIEL ARROYO**

seleccionar CUIL: 20-35392217-4

**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 :** | 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.321.037,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.623.391,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.623.391,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.623.391,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.623.391,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.623.391,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.623.391,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.623.391,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.616.387,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 174.084,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.700,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.194,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.610,52 | |
| **Asigs. Familiares:** | 75.970,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 305.560,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 178.573,03 |
| **PAMI:** | 48.701,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.305,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 234.580,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 82.792,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 82.792,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.396,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.396,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.089.568,05 | **Adicionales:** | 336.234,53 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 197.588,63 |
| **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.:** | 697.645,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-24794081-3**
Nombre y Apellido: **PABLO ERMINDO BARRERA**

seleccionar CUIL: 20-24794081-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.973.676,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.410.756,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.410.756,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.410.756,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.410.756,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.410.756,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.410.756,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.410.756,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.403.753,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 151.184,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.319,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.195,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.696,81 | |
| **Asigs. Familiares:** | 65.976,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 265.372,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 155.183,25 |
| **PAMI:** | 42.322,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.348,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 203.854,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114109 - O.S.DEL PERSONAL DEL PAPEL,CARTON Y QUIMICOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 71.948,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 71.948,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.974,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.974,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.043.707,27 | | | **Adicionales:** | 167.075,10 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | | | **Importe Horas Extra:** | 199.974,46 |
| **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.:** | 562.919,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-94495507-1**
Nombre y Apellido: **OSCAR DANIEL BERRIA CERRUDO**

seleccionar CUIL: 20-94495507-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.382.487,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 940.213,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 940.213,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 940.213,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 940.213,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 940.213,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 940.213,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 940.213,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 933.209,59 | 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:** | 100.506,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.838,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.772,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.461,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 43.860,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 176.439,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.423,46 |
| **PAMI:** | 28.206,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.230,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 135.860,82 |
| **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:** | 47.950,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.950,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.975,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.975,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 820.228,59 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 27 | **Importe Horas Extra:** | 119.984,68 |
| **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.:** | 442.274,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-22216045-7**
Nombre y Apellido: **CESAR LUIS CACERES**

seleccionar CUIL: 20-22216045-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.727.630,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.218.734,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.218.734,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.218.734,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.218.734,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.218.734,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.218.734,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.218.734,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.211.730,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 130.503,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.266,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.390,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.968,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 56.951,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 229.080,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 134.060,79 |
| **PAMI:** | 36.562,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.484,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 176.107,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 62.155,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.155,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.077,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.077,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.001.020,11 | **Adicionales:** | 66.622,50 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 151.091,82 |
| **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.:** | 508.896,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-21914282-0**
Nombre y Apellido: **OMAR DANIEL CAGIGAS**

seleccionar CUIL: 20-21914282-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.720.436,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.235.166,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.235.166,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.235.166,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.235.166,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.235.166,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.235.166,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.235.166,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.228.163,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 132.273,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.527,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.544,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.116,50 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.723,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 232.185,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.868,35 |
| **PAMI:** | 37.055,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.558,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 178.481,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 62.993,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.993,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.496,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.496,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.001.785,04 | **Adicionales:** | 233.381,79 |
| **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.:** | 485.269,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-29471065-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO ALBERTO CANO**

seleccionar CUIL: 20-29471065-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.087.157,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.401.647,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.401.647,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.401.647,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.401.647,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.401.647,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.401.647,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.401.647,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.394.644,22 | 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:** | 150.203,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.174,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.109,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.614,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 65.548,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 263.650,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 154.181,27 |
| **PAMI:** | 42.049,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.307,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 202.538,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 71.484,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 71.484,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.742,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.742,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.027.351,05 | **Adicionales:** | 282.731,39 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 91.565,46 |
| **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.:** | 685.509,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-30285542-1**
Nombre y Apellido: **WALTER OMAR CARDOZO**

seleccionar CUIL: 20-30285542-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.005.245,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.477.811,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.477.811,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.477.811,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.477.811,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.477.811,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.477.811,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.477.811,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.470.807,39 | 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:** | 158.405,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.385,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.825,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.300,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 69.127,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 278.045,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 162.559,22 |
| **PAMI:** | 44.334,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.650,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 213.543,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 128003 - OS DEL PERSONAL DE LA FEDERACION DE SINDICATOS DE LA INDUSTR... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 75.368,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.368,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.684,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.684,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 1.035.085,38 | | **Adicionales:** | 371.160,05 | |
| **Cant. horas extra:** | 11 | | **Importe Horas Extra:** | 71.565,64 | |
| **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.:** | 527.434,31 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-34198086-1**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO LEONARDO CONDORI APAZA**

seleccionar CUIL: 20-34198086-1

**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:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.308.476,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.484.515,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.484.515,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.484.515,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.484.515,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.484.515,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.484.515,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.484.515,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.477.511,84 | 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:** | 159.128,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.492,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.888,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.360,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 69.443,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 279.312,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 163.296,71 |
| **PAMI:** | 44.535,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.680,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 214.512,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103907 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CAUCHO DE SANTA FE |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 75.710,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.710,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.855,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.855,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 959.278,51 | **Adicionales:** | 512.225,08 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 13.011,93 |
| **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.:** | 823.961,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-93907190-4**
Nombre y Apellido: **NOLBERTO JAVIER CORONEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-93907190-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.850.274,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.437.553,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.437.553,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.437.553,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.437.553,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.437.553,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.437.553,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.437.553,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.430.549,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 154.070,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.745,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.447,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.937,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.235,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 270.436,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 158.130,85 |
| **PAMI:** | 43.126,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.468,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 207.726,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 73.315,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.315,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.657,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.657,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.175.246,65 | **Adicionales:** | 170.741,05 |
| **Cant. horas extra:** | 19 | **Importe Horas Extra:** | 91.565,46 |
| **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.:** | 412.721,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-42204492-3**
Nombre y Apellido: **DIAZ MATIAS E**

seleccionar CUIL: 20-42204492-3

**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:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.733.291,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.208.537,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.208.537,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.208.537,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.208.537,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.208.537,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.208.537,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.208.537,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.201.534,29 | 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:** | 129.405,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.104,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.294,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.876,84 | |
| **Asigs. Familiares:** | 56.472,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 227.153,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 132.939,18 |
| **PAMI:** | 36.256,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.438,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 174.633,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 61.635,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.635,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.817,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.817,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 962.522,42 | **Adicionales:** | 239.509,58 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 6.505,97 |
| **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.:** | 524.753,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-93735583-2**
Nombre y Apellido: **EBER RAMON VERA PAREDES**

seleccionar CUIL: 20-93735583-2

**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 :** | 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:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.540.764,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.106.109,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.106.109,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.106.109,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.106.109,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.106.109,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.106.109,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.106.109,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.099.105,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 118.373,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.475,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.331,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.954,99 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.657,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 207.794,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.672,05 |
| **PAMI:** | 33.183,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.977,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.832,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.411,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.411,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.205,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.205,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.049.185,50 | **Adicionales:** | 52.104,83 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 4.819,23 |
| **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.:** | 434.655,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-93055782-0**
Nombre y Apellido: **EMIGDIO BAEZ RIQUELME**

seleccionar CUIL: 20-93055782-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 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:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.426.485,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.012.249,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.012.249,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.012.249,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.012.249,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.012.249,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.012.249,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.012.249,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.005.245,78 | 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:** | 108.264,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.983,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.449,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.110,25 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.246,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 190.054,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 111.347,44 |
| **PAMI:** | 30.367,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.555,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 146.270,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.624,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.624,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.812,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.812,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 938.224,46 | **Adicionales:** | 74.025,00 |
| **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.:** | 414.236,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-31815439-3**
Nombre y Apellido: **ESPINDOLA LUIS MARCOS**

seleccionar CUIL: 20-31815439-3

**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:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.005.964,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.409.747,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.409.747,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.409.747,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.409.747,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.409.747,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.409.747,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.409.747,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.402.743,60 | 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:** | 151.075,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.303,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.185,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.687,73 | |
| **Asigs. Familiares:** | 65.928,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 265.181,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 155.072,20 |
| **PAMI:** | 42.292,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.343,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 203.708,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103907 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CAUCHO DE SANTA FE |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 71.897,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 71.897,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.948,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.948,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 943.682,29 | **Adicionales:** | 459.559,02 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 6.505,97 |
| **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.:** | 596.217,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-29306623-0**
Nombre y Apellido: **JAVIER ADOLFO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-29306623-0

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.023.537,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.023.536,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.023.536,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.023.536,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.023.536,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.023.536,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.023.536,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.023.536,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.016.532,76 | 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:** | 109.480,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.162,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.555,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.211,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.777,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 192.187,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.589,01 |
| **PAMI:** | 30.706,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.605,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 147.901,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103907 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CAUCHO DE SANTA FE |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.200,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.200,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.100,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.100,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.023.536,44 | **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.:** | 0,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-32263945-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN SEBASTIAN FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-32263945-8

**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 :** | 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.633.226,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.173.418,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.173.418,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.173.418,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.173.418,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.173.418,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.173.418,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.173.418,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.166.414,78 | 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:** | 125.622,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.546,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.964,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.560,77 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.821,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 220.515,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 129.076,03 |
| **PAMI:** | 35.202,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.280,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 169.558,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 59.844,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.844,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.922,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.922,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 996.669,40 | **Adicionales:** | 34.545,00 |
| **Cant. horas extra:** | 32 | **Importe Horas Extra:** | 142.204,06 |
| **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.:** | 459.808,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-30614434-1**
Nombre y Apellido: **RAUL VICTOR FLEITAS**

seleccionar CUIL: 20-30614434-1

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.977.188,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.385.694,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.385.694,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.385.694,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.385.694,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.385.694,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.385.694,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.385.694,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.378.690,40 | 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:** | 148.484,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.921,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.959,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.471,25 | |
| **Asigs. Familiares:** | 64.798,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 260.635,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 152.426,35 |
| **PAMI:** | 41.570,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.235,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 200.232,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 70.670,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 70.670,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.335,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.335,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / | 01 | |
| | - | | / | 00 | |
| | - | | / | 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 943.210,66 | | **Adicionales:** | | 429.471,49 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | | **Importe Horas Extra:** | | 13.011,93 |
| **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.:** | | 591.494,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-23537883-4**
Nombre y Apellido: **ENZO ROBERTO GALVAN**

seleccionar CUIL: 20-23537883-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 05 | | |
| **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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.861.028,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.383.684,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.383.684,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.383.684,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.383.684,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.383.684,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.383.684,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.383.684,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.376.681,17 | 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:** | 148.268,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.889,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.940,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.453,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 64.704,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 260.255,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 152.205,33 |
| **PAMI:** | 41.510,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.226,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 199.942,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 70.567,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 70.567,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.283,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.283,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.010.929,92 | **Adicionales:** | 163.892,71 |
| **Cant. horas extra:** | 47 | **Importe Horas Extra:** | 208.862,22 |
| **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.:** | 477.343,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-30931064-1**
Nombre y Apellido: **JOSE MARIA GAUNA**

seleccionar CUIL: 20-30931064-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.597.133,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.085.078,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.085.078,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.085.078,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.085.078,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.085.078,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.085.078,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.085.078,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.078.074,97 | 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:** | 116.108,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.141,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.133,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.765,71 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.669,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 203.819,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.358,65 |
| **PAMI:** | 32.552,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.882,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.793,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.339,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.339,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.669,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.669,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 877.537,56 | **Adicionales:** | 69.780,90 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 137.760,19 |
| **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.:** | 512.055,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **23-28254839-9**
Nombre y Apellido: **NAZARENO CRUZ GAUNA**

seleccionar CUIL: 23-28254839-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.530.113,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.293.909,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.293.909,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.293.909,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.293.909,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.293.909,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.293.909,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.293.909,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.286.905,95 | 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:** | 138.599,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.461,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.096,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.645,19 | |
| **Asigs. Familiares:** | 60.484,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 243.288,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 142.330,06 |
| **PAMI:** | 38.817,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.822,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 186.969,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 65.989,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.989,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.994,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.994,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.187.062,98 | **Adicionales:** | 77.931,24 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 28.915,41 |
| **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.:** | 236.203,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-30714722-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-30714722-0

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.578.859,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.087.234,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.087.234,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.087.234,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.087.234,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.087.234,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.087.234,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.087.234,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.080.231,25 | 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:** | 116.340,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.175,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.154,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.785,11 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.770,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 204.226,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.595,84 |
| **PAMI:** | 32.617,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.892,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 157.105,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.448,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.448,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.724,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.724,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 958.271,19 | **Adicionales:** | 104.867,57 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 24.096,17 |
| **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.:** | 491.624,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-26379206-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ CLAUDIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-26379206-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.719.545,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.239.210,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.239.210,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.239.210,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.239.210,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.239.210,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.239.210,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.239.210,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.232.206,94 | 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:** | 132.708,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.592,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.582,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.152,90 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.913,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 232.950,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 136.313,17 |
| **PAMI:** | 37.176,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.576,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 179.065,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 63.199,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.199,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.599,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.599,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.014.876,24 | **Adicionales:** | 224.334,38 |
| **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.:** | 480.334,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **23-26027069-9**
Nombre y Apellido: **IRAZOQUI GABRIEL GERMAN**

seleccionar CUIL: 23-26027069-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 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:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.584.704,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.105.417,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.105.417,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.105.417,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.105.417,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.105.417,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.105.417,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.105.417,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.098.414,00 | 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:** | 118.299,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.464,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.325,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.948,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.625,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 207.663,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.595,94 |
| **PAMI:** | 33.162,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.974,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.732,85 |
| **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:** | 56.376,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.376,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.188,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.188,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.012.887,61 | **Adicionales:** | 92.530,07 |
| **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.:** | 479.287,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-96084072-1**
Nombre y Apellido: **ISABELINO LOPEZ BAEZ**

seleccionar CUIL: 20-96084072-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.450.427,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 975.813,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 975.813,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 975.813,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 975.813,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 975.813,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 975.813,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 975.813,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 968.810,08 | 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:** | 104.340,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.404,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.106,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.782,32 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.534,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 183.168,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 107.339,51 |
| **PAMI:** | 29.274,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.391,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 141.005,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.766,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.766,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.883,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.883,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 868.693,36 | **Adicionales:** | 49.350,00 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 57.770,40 |
| **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.:** | 474.614,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-35268295-1**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ENRIQUE JACOBI AMARILLA**

seleccionar CUIL: 20-35268295-1

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.223.881,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 798.618,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 798.618,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 798.618,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 798.618,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 798.618,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 798.618,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 798.618,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 791.614,34 | 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:** | 85.256,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.586,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.441,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.187,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.205,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.678,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.847,98 |
| **PAMI:** | 23.958,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.593,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.400,30 |
| **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:** | 40.729,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.729,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.364,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.364,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 798.618,02 | **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.:** | 425.263,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **23-31634313-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN DAVID JACOBI**

seleccionar CUIL: 23-31634313-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.479.209,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.085.408,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.085.408,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.085.408,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.085.408,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.085.408,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.085.408,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.085.408,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.078.404,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 116.144,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.146,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.137,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.768,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.685,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 203.881,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.394,90 |
| **PAMI:** | 32.562,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.884,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.841,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.355,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.355,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.677,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.677,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 903.678,47 | **Adicionales:** | 181.729,74 |
| **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.:** | 393.801,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-60606312-8 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** PELCO S A miércoles, 09 de octubre de 2024

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-36935554-7**
Nombre y Apellido: **LEONARDO CESAR JOVE**

seleccionar CUIL: 20-36935554-7

**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:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.219.848,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.586.707,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.586.707,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.586.707,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.586.707,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.586.707,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.586.707,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.586.707,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.579.703,66 | 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:** | 170.134,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.117,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.849,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.280,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 74.246,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 298.627,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 174.537,81 |
| **PAMI:** | 47.601,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.140,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 229.279,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 80.922,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 80.922,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.461,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.461,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 977.067,40 | **Adicionales:** | 499.038,50 |
| **Cant. horas extra:** | 17 | **Importe Horas Extra:** | 110.601,44 |
| **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.:** | 633.140,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-37849074-0**
Nombre y Apellido: **VICTOR OSVALDO JUNCOS**

seleccionar CUIL: 20-37849074-0

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.348.465,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 888.133,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 888.133,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 888.133,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 888.133,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 888.133,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 888.133,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 888.133,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 881.129,67 | 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:** | 94.897,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.009,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.282,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.993,20 | |
| **Asigs. Familiares:** | 41.413,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 166.596,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.694,67 |
| **PAMI:** | 26.644,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.996,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.335,27 |
| **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:** | 45.294,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.294,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.647,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.647,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 819.043,35 | | **Adicionales:** | 69.090,00 | |
| **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.:** | 460.332,32 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-94361729-6**
Nombre y Apellido: **LELIO ABDON ACOSTA FLEITAS**

seleccionar CUIL: 20-94361729-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.224.205,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.582.587,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.582.587,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.582.587,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.582.587,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.582.587,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.582.587,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.582.587,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.575.584,24 | 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:** | 169.690,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.051,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.810,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.243,29 | |
| **Asigs. Familiares:** | 74.052,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 297.848,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 174.084,67 |
| **PAMI:** | 47.477,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.121,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 228.683,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 80.711,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 80.711,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.355,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.355,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.153.196,74 | **Adicionales:** | 371.560,36 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 57.830,82 |
| **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.:** | 641.617,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-26953284-0**
Nombre y Apellido: **ANDRES DAMIAN LLANOS**

seleccionar CUIL: 20-26953284-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.728.880,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.175.830,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.175.830,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.175.830,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.175.830,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.175.830,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.175.830,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.175.830,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.168.826,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 125.882,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.584,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.986,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.582,47 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.934,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 220.971,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 129.341,35 |
| **PAMI:** | 35.274,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.291,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 169.907,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 59.967,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.967,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.983,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.983,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 938.380,05 | **Adicionales:** | 188.567,71 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 48.882,65 |
| **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.:** | 553.050,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-26652381-6**
Nombre y Apellido: **FACUNDO ANIBAL LUGO**

seleccionar CUIL: 20-26652381-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.069.170,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.439.102,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.439.102,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.439.102,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.439.102,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.439.102,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.439.102,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.439.102,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.432.098,65 | 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:** | 154.237,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.770,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.461,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.951,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.308,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 270.729,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 158.301,26 |
| **PAMI:** | 43.173,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.475,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 207.950,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 73.394,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.394,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.697,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.697,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 737.388,62 | **Adicionales:** | 278.002,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 423.711,67 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 630.067,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-94510297-8**
Nombre y Apellido: **ROBERTO CARLOS MURRAY**

seleccionar CUIL: 20-94510297-8

**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 :** | 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.701.707,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.185.408,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.185.408,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.185.408,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.185.408,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.185.408,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.185.408,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.185.408,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.178.404,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 126.914,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.736,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.077,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.668,68 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.385,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 222.781,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.394,94 |
| **PAMI:** | 35.562,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.334,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 171.291,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.455,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.455,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.227,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.227,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 978.067,27 | **Adicionales:** | 74.025,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 133.316,31 |
| **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.:** | 516.299,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-95301542-1**
Nombre y Apellido: **LOPEZ BAEZ NERI RAMON**

seleccionar CUIL: 20-95301542-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 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:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.704.991,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.185.700,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.185.700,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.185.700,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.185.700,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.185.700,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.185.700,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.185.700,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.178.696,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 126.945,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.741,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.079,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.671,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.398,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 222.836,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.427,04 |
| **PAMI:** | 35.571,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.335,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 171.333,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.470,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.470,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.235,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.235,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 979.860,11 | **Adicionales:** | 205.840,21 |
| **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.:** | 519.290,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-94853977-3**
Nombre y Apellido: **ACOSTA FLEITAS NESTOR DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-94853977-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.595.389,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.205.304,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.205.304,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.205.304,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.205.304,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.205.304,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.205.304,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.205.304,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.198.301,00 | 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:** | 129.057,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.052,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.264,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.847,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 56.320,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 226.541,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 132.583,51 |
| **PAMI:** | 36.159,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.423,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 174.166,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 61.470,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.470,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.735,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.735,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / | 01 | |
| | - | | / | 00 | |
| | - | | / | 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 980.942,37 | | **Adicionales:** | | 99.933,75 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | | **Importe Horas Extra:** | | 124.428,56 |
| **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.:** | | 390.084,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-28145919-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ENRIQUE NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 20-28145919-9

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.804.049,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.260.608,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.260.608,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.260.608,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.260.608,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.260.608,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.260.608,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.260.608,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.253.604,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 135.013,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.932,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.783,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.345,48 | |
| **Asigs. Familiares:** | 58.919,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 236.994,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 138.666,94 |
| **PAMI:** | 37.818,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.672,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 182.157,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 64.291,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 64.291,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.145,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.145,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 982.671,50 | **Adicionales:** | 215.286,96 |
| **Cant. horas extra:** | 13 | **Importe Horas Extra:** | 62.650,05 |
| **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.:** | 543.441,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-26443780-7**
Nombre y Apellido: **MARCELO GABRIEL OJUEZ**

seleccionar CUIL: 20-26443780-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.213.630,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.451.829,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.451.829,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.451.829,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.451.829,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.451.829,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.451.829,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.451.829,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.444.825,44 | 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:** | 155.607,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.972,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.581,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.066,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.906,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 273.135,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 159.701,20 |
| **PAMI:** | 43.554,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.533,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 209.789,30 |
| **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:** | 74.043,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 74.043,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.021,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.021,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / | 01 | |
| | - | | / | 00 | |
| | - | | / | 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 1.000.484,23 | | **Adicionales:** | | 398.333,31 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | | **Importe Horas Extra:** | | 53.011,58 |
| **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.:** | | 761.801,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-21919021-3**
Nombre y Apellido: **LUIS GERARDO PUEDE**

seleccionar CUIL: 20-21919021-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.132.141,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.132.141,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.132.141,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.132.141,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.132.141,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.132.141,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.132.141,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.132.141,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.125.137,45 | 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:** | 121.177,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.889,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.576,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.189,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 52.881,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 212.714,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 124.535,52 |
| **PAMI:** | 33.964,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.094,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 163.594,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 57.739,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.739,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.869,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.869,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.132.141,13 | **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.:** | 0,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **27-34773293-7**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-34773293-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.530.692,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.024.263,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.024.263,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.024.263,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.024.263,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.024.263,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.024.263,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.024.263,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.017.260,14 | 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:** | 109.558,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.174,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.562,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.218,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.811,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 192.325,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.669,02 |
| **PAMI:** | 30.727,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.609,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 148.006,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.237,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.237,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.118,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.118,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 04 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 904.591,25 | **Adicionales:** | 119.672,57 |
| **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.:** | 506.428,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-25762228-3**
Nombre y Apellido: **ROHR WALTER OMAR**

seleccionar CUIL: 20-25762228-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.696.925,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.135.486,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.135.486,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.135.486,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.135.486,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.135.486,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.135.486,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.135.486,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.128.482,32 | 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:** | 121.537,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.942,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.607,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.219,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 53.038,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 213.346,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 124.903,46 |
| **PAMI:** | 34.064,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.109,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 164.077,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 57.909,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.909,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.954,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.954,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 940.010,08 | **Adicionales:** | 102.154,50 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 93.321,42 |
| **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.:** | 561.439,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-23700011-1**
Nombre y Apellido: **ROJAS ANTONIO ERNESTO**

seleccionar CUIL: 20-23700011-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.389.134,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.008.919,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.008.919,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.008.919,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.008.919,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.008.919,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.008.919,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.008.919,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.001.915,78 | 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:** | 107.906,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.930,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.418,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.080,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.090,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 189.425,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.981,14 |
| **PAMI:** | 30.267,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.540,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 145.788,86 |
| **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:** | 51.454,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.454,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.727,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.727,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 900.824,74 | | **Adicionales:** | 74.025,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 7 | | **Importe Horas Extra:** | 34.069,72 | |
| **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.:** | 380.215,21 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-23612243-4**
Nombre y Apellido: **JOSE RAMON RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-23612243-4

**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 :** | 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.442.206,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 979.900,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 979.900,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 979.900,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 979.900,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 979.900,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 979.900,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 979.900,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 972.896,34 | 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:** | 104.780,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.469,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.145,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.819,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.726,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 183.940,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 107.789,00 |
| **PAMI:** | 29.397,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.409,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 141.595,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 128003 - OS DEL PERSONAL DE LA FEDERACION DE SINDICATOS DE LA INDUSTR... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.974,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.974,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.987,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.987,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 902.836,79 | **Adicionales:** | 71.064,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 5.999,23 |
| **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.:** | 462.306,48 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-34538583-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL SILVA**

seleccionar CUIL: 20-34538583-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.097.466,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.633.879,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.633.879,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.633.879,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.633.879,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.633.879,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.633.879,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.633.879,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.626.875,97 | 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:** | 175.214,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.867,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.292,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.704,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.463,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 307.542,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 179.726,76 |
| **PAMI:** | 49.016,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.352,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 236.095,61 |
| **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:** | 83.327,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 83.327,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.663,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.663,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 1.129.084,48 | | **Adicionales:** | 418.048,94 | |
| **Cant. horas extra:** | 18 | | **Importe Horas Extra:** | 86.746,23 | |
| **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.:** | 463.586,45 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-35016598-4**
Nombre y Apellido: **JONATAN ANDRES SOSA**

seleccionar CUIL: 20-35016598-4

**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 :** | 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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.006.233,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.409.512,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.409.512,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.409.512,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.409.512,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.409.512,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.409.512,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.409.512,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.402.508,90 | 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:** | 151.050,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.299,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.183,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.685,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 65.917,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 265.137,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 155.046,38 |
| **PAMI:** | 42.285,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.342,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 203.674,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 71.885,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 71.885,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 35.942,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 35.942,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.014.864,63 | | | **Adicionales:** | 381.636,02 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | | | **Importe Horas Extra:** | 13.011,93 |
| **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.:** | 596.720,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-33866413-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN EZEQUIEL VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-33866413-4

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.653.448,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.122.605,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.122.605,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.122.605,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.122.605,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.122.605,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.122.605,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.122.605,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.115.602,27 | 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:** | 120.150,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.738,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.486,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.103,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 52.433,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.911,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 123.486,65 |
| **PAMI:** | 33.678,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.051,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 162.216,56 |
| **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:** | 57.252,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.252,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.626,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.626,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 873.293,37 | **Adicionales:** | 71.557,50 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 177.755,08 |
| **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.:** | 530.842,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-22442157-6**
Nombre y Apellido: **MARIO RUBEN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 20-22442157-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.330.176,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.586.419,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.586.419,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.586.419,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.586.419,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.586.419,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.586.419,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.586.419,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.579.415,42 | 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:** | 170.103,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.112,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.846,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.277,77 | |
| **Asigs. Familiares:** | 74.232,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 298.572,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 174.506,10 |
| **PAMI:** | 47.592,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.138,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 229.237,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 80.907,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 80.907,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.453,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.453,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.005.716,05 | **Adicionales:** | 436.126,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 144.577,05 |
| **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.:** | 743.757,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-60606312-8 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | PELCO S A | | | | miércoles, 09 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-23774864-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ARIEL YEDRO**

seleccionar CUIL: 20-23774864-7

**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 :** | 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:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.078.061,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.439.218,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.439.218,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.439.218,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.439.218,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.439.218,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.439.218,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.439.218,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.432.215,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 154.249,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.772,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.462,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.952,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.314,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 270.751,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 158.314,07 |
| **PAMI:** | 43.176,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.476,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 207.967,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 73.400,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.400,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.700,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.700,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / | 01 | |
| | - | | / | 00 | |
| | - | | / | 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 1.201.811,67 | | **Adicionales:** | 194.034,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 9 | | **Importe Horas Extra:** | 43.373,11 | |
| **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.:** | 638.842,25 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |