CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				sábado, 05 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28906661-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.266.390,00**	
Rem. Imponible 1:	966.390,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	966.390,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	966.390,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.266.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	966.390,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.266.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.266.390,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	959.386,32	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:	103.325,91	0,00
PAMI:	15.254,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.018,23	0,00
ANSSAL:	11.397,51	
Asigs. Familiares:	45.091,16	0,00
Total Contribuciones SS:	184.087,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.302,90
PAMI:	28.991,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.698,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.993,36
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:	64.585,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.585,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.292,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.292,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.000,00	**Adicionales:**	268.890,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA sábado, 05 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.313.700,00**	
Rem. Imponible 1:	1.013.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.013.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.013.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.013.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.006.696,32	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:	108.421,19	0,00
PAMI:	16.006,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.462,95	0,00
ANSSAL:	11.823,30	
Asigs. Familiares:	47.314,73	0,00
Total Contribuciones SS:	193.028,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.507,00
PAMI:	30.411,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.911,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.829,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.998,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.998,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.499,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.499,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.000,00	**Adicionales:**	254.200,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA sábado, 05 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39845211-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.405.664,00**	
Rem. Imponible 1:	1.255.664,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.255.664,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.255.664,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.405.664,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.255.664,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.405.664,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.405.664,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.248.660,32	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:	134.480,72	0,00
PAMI:	19.853,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 25.113,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.737,41	0,00
ANSSAL:	12.650,98	
Asigs. Familiares:	58.687,04	0,00
Total Contribuciones SS:	262.523,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.123,04
PAMI:	37.669,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.325,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.118,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.688,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.688,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.844,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.844,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**Adicionales:**	372.164,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	573.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA viernes, 18 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18398411-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.125.653,00**	
Rem. Imponible 1:	975.653,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	975.653,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	975.653,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.125.653,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	975.653,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.125.653,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.125.653,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	968.649,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	104.323,53	0,00
PAMI:	15.401,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.513,06	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.105,30	0,00
ANSSAL:	10.130,88	
Asigs. Familiares:	45.526,52	0,00
Total Contribuciones SS:	204.000,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.321,83
PAMI:	29.269,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.065,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.656,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.408,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.408,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.704,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.704,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**Adicionales:**	92.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	573.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA sábado, 05 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35357624-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.341.834,80**	
Rem. Imponible 1:	1.191.834,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.191.834,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.191.834,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.341.834,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.191.834,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.341.834,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.341.834,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.184.831,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	127.606,31	0,00
PAMI:	18.838,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.836,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.137,41	0,00
ANSSAL:	12.076,51	
Asigs. Familiares:	55.687,06	0,00
Total Contribuciones SS:	249.182,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.101,83
PAMI:	35.755,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.038,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.895,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.433,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.433,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.216,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.216,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**Adicionales:**	241.192,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	640.642,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.018.402,57**	
Rem. Imponible 1:	868.402,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	868.402,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	868.402,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.018.402,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	868.402,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.018.402,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.018.402,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	861.398,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.772,66	0,00
PAMI:	13.696,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.368,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.097,15	0,00
ANSSAL:	9.165,62	
Asigs. Familiares:	40.485,75	0,00
Total Contribuciones SS:	181.585,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.524,28
PAMI:	26.052,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.582,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.159,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.938,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.938,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.969,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.969,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**Adicionales:**	30.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	528.249,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA sábado, 05 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27781277-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.313.700,00**	
Rem. Imponible 1:	1.013.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.013.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.013.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.013.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.006.696,32	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:	108.421,19	0,00
PAMI:	16.006,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.462,95	0,00
ANSSAL:	11.823,30	
Asigs. Familiares:	47.314,73	0,00
Total Contribuciones SS:	193.028,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.507,00
PAMI:	30.411,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.911,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.829,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.998,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.998,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.499,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.499,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.000,00	**Adicionales:**	254.200,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.458.223,00**	
Rem. Imponible 1:	1.308.223,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.308.223,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.308.223,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.458.223,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.308.223,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.458.223,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.458.223,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.301.219,32	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:	140.141,32	0,00
PAMI:	20.689,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.164,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.231,46	0,00
ANSSAL:	13.124,01	
Asigs. Familiares:	61.157,31	0,00
Total Contribuciones SS:	273.507,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.904,53
PAMI:	39.246,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.562,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.713,22
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:	74.369,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.369,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.184,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.184,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.000,00		**Adicionales:**	424.723,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	573.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA sábado, 05 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.418.803,00**	
Rem. Imponible 1:	1.268.803,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.268.803,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.268.803,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.418.803,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.268.803,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.418.803,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.418.803,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.261.799,32	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:	135.895,79	0,00
PAMI:	20.062,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 25.376,06	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.860,91	0,00
ANSSAL:	12.769,23	
Asigs. Familiares:	59.304,57	0,00
Total Contribuciones SS:	265.269,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.568,33
PAMI:	38.064,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.384,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.017,03
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:	72.358,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.358,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.179,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.179,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**Adicionales:**	385.303,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	573.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA sábado, 05 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-34325179-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.151.414,00**	
Rem. Imponible 1:	1.001.414,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.001.414,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.001.414,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.151.414,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.001.414,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.151.414,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.151.414,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	994.410,32	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:	107.097,99	0,00
PAMI:	15.811,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.028,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.347,46	0,00
ANSSAL:	10.362,73	
Asigs. Familiares:	46.737,29	0,00
Total Contribuciones SS:	209.384,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.155,54
PAMI:	30.042,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.181,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.379,32
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:	58.722,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.722,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.361,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.361,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**Adicionales:**	241.874,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	449.540,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00