ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-58912328-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	441
Suma de Rem. 1:	954.689.559,48
Suma de Rem. 2:	1.465.600.432,76
Suma de Rem. 3:	1.465.600.432,76
Suma de Rem. 4:	954.689.559,48
Suma de Rem. 5:	954.689.559,48
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.467.119.628,88
Suma de Rem. 9:	1.473.798.707,52
Suma de Rem. 10:	1.457.786.727,37

Apellido y Nombre o Razón Social:

TETRA PAK S. R. L.

Nro. Verificador: 509303

Domicilio Fiscal: RUTA 5 KM 5,5 0 LA RIOJA V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	137.292.745,27
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**137.292.745,27**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	275.616.008,45
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	275.616.008,45
Retenciones	0,00
Contribuciones S.S. a pagar	**275.616.008,45**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	24.373.512,51
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**24.373.512,51**
b1 - Total de contribuciones	74.823.101,15
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	74.823.101,15
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	**74.823.101,15**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	447	442.083,00
Remun. con ART	1.473.798.707,52	14.737.987,08
L.R.T. total a pagar		**15.180.070,08**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	441 - 77.567,49
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**77.567,49**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.006.368,55

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**275.616.008,45**	302 - Aportes de Obra Social	**24.373.512,51**
301 - Aportes de Seguridad Social	**137.292.745,27**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**15.180.070,08**
352 - Contribuciones de Obra Social	**74.823.101,15**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**77.567,49**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-58912328-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	509303
Cantidad de registros:	1.011

Fecha de Presentación:	2024-10-08 Hora: 15:11:47
Nro. de Transacción:	1045792825
Código de Control:	4BS1LG
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27272153561

[F931.cuit.30589123286.fecha.20241008.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[5b966e95c411ff5d968dbf737c79a90b]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313058912328600030109246

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1350006130
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/24
CUIT:	**30-58912328-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-09
Generado por el Usuario:	27272153561
Fecha Generación:	2024-10-08 Hora: 15:12:09
Día de Expiración:	2024-11-07

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$275.616.008,45
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$137.292.745,27
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$74.823.101,15
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$24.373.512,51
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$15.180.070,08
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.567,49
Importe total a pagar	**$527.363.004,95**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	09/10/2024 16:58:41
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1350006130

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1948236296
NRO. CONTROL	109099
BANCO	015 - ICBC
CUIT	30589123286
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202409
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	275.616.008,45
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	137.292.745,27
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	74.823.101,15
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	24.373.512,51
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	15.180.070,08
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	77.567,49
FORMULARIO	1931
DESCRIPCION	Empleadores SICOSS - Saldo DJ

TOTAL PAGADO	527.363.004,95
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

60FDF3E1CDA1D8B4D553EEFEE6700DD37C115276

CUIT: 30-58912328-6 Período: 09/2024 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: TETRA PAK S. R. L. lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-16379735-7**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALFREDO ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 20-16379735-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	Tipo de Empleador:	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
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:	[redacted]	
Rem. Imponible 1:		Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:		Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:		Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:		Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:		Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:		Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:		Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:		Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:		Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:		Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:		Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:		

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	[redacted]	
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	[redacted]
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	[redacted]
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	[redacted]
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	[redacted]	Cant. horas trabajadas:	[redacted]
Sueldo:		Adicionales:	
Cant. horas extra:		Importe Horas Extra:	
Plus zona desfavorable:		SAC:	
Vacaciones:		Premios:	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		Conceptos no remun.:	
Rectif. remuneración:		Incremento Salarial:	

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25812464-3**
Nombre y Apellido: **AMAYA EDGARDO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-25812464-3

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT: 30-58912328-6 Período: 09/2024 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: TETRA PAK S. R. L. lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-21645343-4**
Nombre y Apellido: **RODOLFO FERNANDO AYALA**

seleccionar CUIL: 20-21645343-4

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00
Cant. de días trabajados:
Sueldo:
Cant. horas extra:
Plus zona desfavorable:
Vacaciones:
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:
Rectif. remuneración:

Cant. horas trabajadas:
Adicionales:
Importe Horas Extra:
SAC:
Premios:
Conceptos no remun.:
Incremento Salarial:

CUIT: 30-58912328-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TETRA PAK S. R. L. martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36883002-0**
Nombre y Apellido: **JULIAN BLASCO AVELLANEDA**

seleccionar CUIL: 20-36883002-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:
Rem. Imponible 1: ortes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2: ntribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3: ntribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4: ortes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5: ortes PAMI
Rem. Imponible 6: orte Diferencial
Rem. Imponible 7: orte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8: ntribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9: y de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10: ntribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11: ntribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complementarios:

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

CUIT: 30-58912328-6 Período: 09/2024 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: TETRA PAK S. R. L. lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-20994561-5**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO HORACIO BONATO**

seleccionar CUIL: 20-20994561-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00
Cant. de días trabajados:
Sueldo:
Cant. horas extra:
Plus zona desfavorable:
Vacaciones:
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:
Rectif. remuneración:

Cant. horas trabajadas:
Adicionales:
Importe Horas Extra:
SAC:
Premios:
Conceptos no remun.:
Incremento Salarial:

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34006616-3**
Nombre y Apellido: **TOMAS FERNANDO BORDON**

seleccionar CUIL: 20-34006616-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-12610313-2**
Nombre y Apellido: **CALITRI MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-12610313-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Compensables
Previsional:	
PAMI:	
Contrib. Tarea Dif.:	
Fondo Nac. de Empleo:	
ANSSAL:	
Asigs. Familiares:	
Total Contribuciones SS:	
Contrib. RENATRE:	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-35605719-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN EDUARDO CAPRIATA**

seleccionar CUIL: 20-35605719-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	[illegible]	0,00
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	)
Aporte adicional	)
Excedentes:	)
Total Aporte OS:	)

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34980800-6**
Nombre y Apellido: **MARCOS EMMANUEL CARRAZCO CRUCIANI**

seleccionar CUIL: 20-34980800-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	
Rem. Imponible 1:	ɔortes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	ɔntribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	ɔntribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	ɔortes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	ɔortes PAMI
Rem. Imponible 6:	ɔorte Diferencial
Rem. Imponible 7:	ɔorte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	ɔntribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	ɐy de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	ɔntribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	ɔntribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27931018-8**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MARTIN CEDRO**

seleccionar CUIL: 20-27931018-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-30930787-9**
Nombre y Apellido: **GUIDO ERNESTO COLETES LARROCCA**

seleccionar CUIL: 23-30930787-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38823323-1**
Nombre y Apellido: **EMILIANO FEDERICO CORIA**

seleccionar CUIL: 20-38823323-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39619893-3**
Nombre y Apellido: **CORTES DEMIAN**

seleccionar CUIL: 20-39619893-3

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

Código de Obra Social:	102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-33767957-9**
Nombre y Apellido: **MARIO NICOLAS CORVALAN**

seleccionar CUIL: 23-33767957-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22500963-6**
Nombre y Apellido: **RICARDO CURETTI**

seleccionar CUIL: 20-22500963-6

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-26864758-9**
Nombre y Apellido: **AMERICO ANGEL DA ROSA**

seleccionar CUIL: 23-26864758-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-31194346-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CECILIA DE LA VEGA**

seleccionar CUIL: 23-31194346-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	
Rem. Imponible 1:	portes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	ontribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	ontribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	portes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	portes PAMI
Rem. Imponible 6:	porte Diferencial
Rem. Imponible 7:	porte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	ontribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	ey de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	ontribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	ontribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-16242565-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO DE MELO**

seleccionar CUIL: 20-16242565-0

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-21440762-1**
Nombre y Apellido: **DE PRADA FERNANDO MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-21440762-1

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-32478670-9**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN DESCALZI**

seleccionar CUIL: 20-32478670-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-95965461-2**
Nombre y Apellido: **EDILBER MANUEL DUNO MORA**

seleccionar CUIL: 20-95965461-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33706167-3**
Nombre y Apellido: **JAVIER MATIAS ERDOCIA**

seleccionar CUIL: 20-33706167-3

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-17020361-6**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO EXCOFIER**

seleccionar CUIL: 20-17020361-6

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:	:	
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-20861112-8**
Nombre y Apellido: **RODOLFO GUSTAVO FIEDOSIUK**

seleccionar CUIL: 20-20861112-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28450931-6**
Nombre y Apellido: **ANIBAL JOSE FRANCA**

seleccionar CUIL: 20-28450931-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Asig. Fam. pagadas:

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-14530554-4**
Nombre y Apellido: **DANIEL FERNANDO GARAVAGLIA**

seleccionar CUIL: 20-14530554-4

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-19118809-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ MORA JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-19118809-9

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:	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:	
Rem. Imponible 1:	portes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	ontribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	ontribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	portes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	portes PAMI
Rem. Imponible 6:	porte Diferencial
Rem. Imponible 7:	porte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	ontribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	ey de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	ontribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	ontribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-24067168-9**
Nombre y Apellido: **RAMON ARIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-24067168-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22835236-6**
Nombre y Apellido: **RAMIRO AGUSTIN GONZALEZ VILLANUEVA**

seleccionar CUIL: 20-22835236-6

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:	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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-26165273-1**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO HONORIO GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-26165273-1

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **24-10788352-1**
Nombre y Apellido: **HENSE CARLOS RODOLFO**

seleccionar CUIL: 24-10788352-1

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34237388-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS ARIEL HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-34237388-8

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25399209-4**
Nombre y Apellido: **HUMANO HECTOR ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-25399209-4

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28429029-2**
Nombre y Apellido: **MATIAS FRANCISCO IGLESIAS**

seleccionar CUIL: 20-28429029-2

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29185191-7**
Nombre y Apellido: **IMHOFF DAMIAN ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-29185191-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-92239114-9**
Nombre y Apellido: **JEROVSEK LORENZO GEORGE**

seleccionar CUIL: 23-92239114-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-32332406-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO FRANCISCO JUAREZ**

seleccionar CUIL: 23-32332406-9

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:	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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-32890513-3**
Nombre y Apellido: **PEDRO LEONARDO KLIMEK**

seleccionar CUIL: 20-32890513-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total: :

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

Asig. Fam. pagadas:

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-21786885-9**
Nombre y Apellido: **ADRIAN GUILLERMO LAMM**

seleccionar CUIL: 20-21786885-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-95832103-2**
Nombre y Apellido: **ALLAN EDUARDO LEAL BARRIOS**

seleccionar CUIL: 20-95832103-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36927439-3**
Nombre y Apellido: **MAURO ALBERTO LEIVA**

seleccionar CUIL: 20-36927439-3

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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2
Aporte adicional	0
Excedentes:	0
Total Aporte OS:	2

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38334436-1**
Nombre y Apellido: **RODRIGO NOEL LUCERO**

seleccionar CUIL: 20-38334436-1

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

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:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34298796-7**
Nombre y Apellido: **PABLO SEBASTIAN LUGO**

seleccionar CUIL: 20-34298796-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	
Rem. Imponible 1:	portes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	ontribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	ontribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	portes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	portes PAMI
Rem. Imponible 6:	porte Diferencial
Rem. Imponible 7:	porte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	ontribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	ey de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	ontribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	ontribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-14145274-7**
Nombre y Apellido: **MAISANO ALEJANDRO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-14145274-7

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:	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:	
Rem. Imponible 1:	portes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	ontribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	ontribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	portes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	portes PAMI
Rem. Imponible 6:	porte Diferencial
Rem. Imponible 7:	porte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	ontribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	ey de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	ontribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	ontribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37622365-6**
Nombre y Apellido: **JUAN LUIS MALNIS**

seleccionar CUIL: 20-37622365-6

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Soci-¹·

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-26809356-8**
Nombre y Apellido: **ANDRES MANGIA**

seleccionar CUIL: 20-26809356-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Asig. Fam. pagadas:

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28736763-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS GASTON MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-28736763-6

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	(
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-23192948-8**
Nombre y Apellido: **JAVIER MENA**

seleccionar CUIL: 20-23192948-8

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29819479-2**
Nombre y Apellido: **OSCAR MARTIN MENDEZ**

seleccionar CUIL: 20-29819479-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33200899-5**
Nombre y Apellido: **LUCAS EMILIANO NEYRA**

seleccionar CUIL: 20-33200899-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-24664422-6**
Nombre y Apellido: **HERNAN OSCAR NAHUEL PACCOR**

seleccionar CUIL: 20-24664422-6

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38210430-8**
Nombre y Apellido: **FERNANDO GABRIEL PACHECO**

seleccionar CUIL: 20-38210430-8

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41058746-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIO ADRIAN PAPUCCIO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-41058746-8

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27032025-3**
Nombre y Apellido: **DAMIAN EZEQUIEL PASCUAL**

seleccionar CUIL: 20-27032025-3

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-26669593-5**
Nombre y Apellido: **DANIEL AGUSTIN ORLANDO PASSONE**

seleccionar CUIL: 20-26669593-5

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39706824-3**
Nombre y Apellido: **PEÑALES TOMAS ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-39706824-3

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-23632700-1**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO JAVIER PINZA**

seleccionar CUIL: 20-23632700-1

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:	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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-16931536-2**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL QUIROGA**

seleccionar CUIL: 20-16931536-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28328108-7**
Nombre y Apellido: **QUINTANA DARIO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-28328108-7

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36345842-5**
Nombre y Apellido: **HELIO RIOJAS ROLDAN**

seleccionar CUIL: 20-36345842-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-17935144-8**
Nombre y Apellido: **VICTOR DANIEL ROSOLEN**

seleccionar CUIL: 20-17935144-8

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34864165-5**
Nombre y Apellido: **ALEXIS JOEL SABENA**

seleccionar CUIL: 20-34864165-5

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33121388-9**
Nombre y Apellido: **GUIDO FABIAN SAYAGO**

seleccionar CUIL: 20-33121388-9

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	(
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27264870-1**
Nombre y Apellido: **OSCAR ALEJANDRO SEQUEIRA**

seleccionar CUIL: 20-27264870-1

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-23297956-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO DANIEL SLOBADIAN**

seleccionar CUIL: 23-23297956-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:
Rem. Imponible 1: portes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2: ontribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3: ontribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4: portes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5: portes PAMI
Rem. Imponible 6: porte Diferencial
Rem. Imponible 7: porte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8: ontribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9: ey de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10: ontribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11: ontribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares

Asig. Fam. pagadas:

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:
Contribución adicional:
Dto. 1273-2641:
Total Contribución OS:

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41847861-7**
Nombre y Apellido: **JULIAN TOMAS SOLIS**

seleccionar CUIL: 20-41847861-7

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30003360-2**
Nombre y Apellido: **MATIAS RENE SOTO**

seleccionar CUIL: 20-30003360-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	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:	
Rem. Imponible 1:	portes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	ontribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	ontribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	portes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	portes PAMI
Rem. Imponible 6:	porte Diferencial
Rem. Imponible 7:	porte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	ontribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	ey de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	ontribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	ontribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30606560-3**
Nombre y Apellido: **RAUL EMILIANO SPAGNA**

seleccionar CUIL: 20-30606560-3

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT: 30-58912328-6 Período: 09/2024 Secuencia: 0 - Original
Contribuyente: TETRA PAK S. R. L. lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-18079756-5**
Nombre y Apellido: **HERIBERTO JULIO STORONI**

seleccionar CUIL: 20-18079756-5

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-14603434-9**
Nombre y Apellido: **JOSE RAUL TENAGLIA**

seleccionar CUIL: 23-14603434-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22928095-4**
Nombre y Apellido: **MARCOS NERI TORANZO**

seleccionar CUIL: 20-22928095-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-24612552-0**
Nombre y Apellido: **VARGAS PABLO ABEL**

seleccionar CUIL: 20-24612552-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	(
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30513063-0**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN FERNANDO VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-30513063-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22895130-8**
Nombre y Apellido: **VERON FERNANDO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-22895130-8

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-24398440-9**
Nombre y Apellido: **IVAN HORACIO VIDAL**

seleccionar CUIL: 20-24398440-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36802548-9**
Nombre y Apellido: **FRANCO VIRINNI**

seleccionar CUIL: 20-36802548-9

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-13734072-1**
Nombre y Apellido: **NORBERTO VITALI**

seleccionar CUIL: 20-13734072-1

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:	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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				miércoles, 16 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-96001025-7**
Nombre y Apellido: **LEONARDO JOSE VIVERO MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-96001025-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	
Rem. Imponible 1:	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-35775225-7**
Nombre y Apellido: **PABLO GUILLERMO VOLTAREL**

seleccionar CUIL: 20-35775225-7

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				lunes, 14 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-23372416-6**
Nombre y Apellido: **WHITTALL JORGE FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-23372416-6

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-58912328-6	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TETRA PAK S. R. L.				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-35407449-5**
Nombre y Apellido: **IGNACIO ZABALA**

seleccionar CUIL: 20-35407449-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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