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. | 20-20748918-3 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 09/2024 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 7 |
| Suma de Rem. 1: | 8.065.466,12 |
| Suma de Rem. 2: | 8.065.466,12 |
| Suma de Rem. 3: | 8.065.466,12 |
| Suma de Rem. 4: | 8.065.466,12 |
| Suma de Rem. 5: | 8.065.466,12 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 8.065.466,05 |
| Suma de Rem. 9: | 11.459.085,17 |
| Suma de Rem. 10: | 0,00 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

EDGARDO MARCELO ABRARD

Nro. Verificador: 393499

Domicilio Fiscal: MARCONI 858 PARANA V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 1.165.459,83 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **1.165.459,83** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 1.569.600,81 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 1.567.800,81 |
| | Contribuciones S.S. SIPA | 782.453,44 |
| | Contribuciones S.S. No SIPA | 631.525,72 |
| | Retenciones | 153.821,65 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **1.413.979,16** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 205.669,39 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **205.669,39** |
| b1 - | Total de contribuciones | 411.338,77 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 411.338,77 |
| | Retenciones | 40.357,85 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **370.980,92** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 194.179,50 |
| Total retenciones | 194.179,50 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 153.821,65 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 40.357,85 |
| 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 | 7 | 6.923,00 |
| Remun. con ART | 11.459.085,17 | 819.324,59 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **826.247,59** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 7 - 1.231,23 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **1.231,23** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 0,00

Pago a Cuenta Dec. 394: 117.368,01

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **0,00** | 302 - Aportes de Obra Social | **205.669,39** |
| 351 - Contribuciones S.S. SIPA | **665.085,43** | 351 - Contribuciones S.S. No SIPA | **631.525,72** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **1.165.459,83** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **826.247,59** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **370.980,92** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **1.231,23** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **20-20748918-3** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2024-09** |
| Nro. verificador: | 393499 |
| Cantidad de registros: | 143 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2024-10-09 Hora: 10:18:28 |
| Nro. de Transacción: | 1045976942 |
| Código de Control: | B7hC7U |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |

[F931.cuit.20207489183.fecha.20241009.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[c5794fe177ab623af3f79ebe845ba983]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312020748918300030109249

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1350423634 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ09/24 |
| **CUIT:** | **20-20748918-3** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-09 |

| | |
|---|---|
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $1.165.459,83 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $370.980,92 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $205.669,39 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $826.247,59 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $1.231,23 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | BANELCO |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO MACRO S.A. |
| Nro. de Transacción: | 59369700 |
| Código de Control: | 005052 |
| Fecha de Pago: | 2024-10-23 Hora: 16:30:01 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$2.569.588,96** |

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1350425622 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | AFIP - OTROS PAGOS |
| Descripción Reducida: | AFIP09/24 |
| **CUIT:** | **20-20748918-3** |
| Concepto: | 154 CONTRIBUCIONES SIPA DTO.394/23 |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-09 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $665.085,43 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | BANELCO |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO MACRO S.A. |
| Nro. de Transacción: | 59351900 |
| Código de Control: | 003904 |
| Fecha de Pago: | 2024-10-23 Hora: 16:29:59 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$665.085,43** |

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1350425623 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | AFIP - OTROS PAGOS |
| Descripción Reducida: | AFIP09/24 |
| **CUIT:** | **20-20748918-3** |
| Concepto: | 155 CONTRIB NO SIPA DECRETO 394/23 |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-09 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $631.525,72 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | BANELCO |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO MACRO S.A. |
| Nro. de Transacción: | 59331900 |
| Código de Control: | 001450 |
| Fecha de Pago: | 2024-10-23 Hora: 16:29:58 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$631.525,72** |

Macro

| Fecha | Hora | Operacion |
| --- | --- | --- |
| 23/10/2024 | 16:30:01 | 531593697 |

| | |
| --- | --- |
| Pago de: | AFIP VEP |
| Cuit: | 20-20748918-3 |
| Importe: | 2569588.96 |
| Cuenta a debitar: | CC $ -PESOS -336509419797996 |
| N£mero de VEP: | 001350423634 |
| AFIP ICS | 0301 -019 -019 |
| Perıodo: | 2024/09 |
| Anticipo/Cuota: | 000 |
| Nro. Tran. AFIP: | 000059369700 |
| Nro. Trans.: | 3697 |
| Nro. Control: | 5052 |

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

La operaci©n se curs¢ por PagoMisCuentas

S.E.U.O.

Macro

| Fecha | Hora | Operacion |
| --- | --- | --- |
| 23/10/2024 | 16:29:59 | 531593519 |

| | |
| --- | --- |
| Pago de: | AFIP VEP |
| Cuit: | 20-20748918-3 |
| Importe: | 665085.43 |
| Cuenta a debitar: | CC $ -PESOS -336509419797996 |
| N£mero de VEP: | 001350425622 |
| AFIP ICS | 0351 -154 -019 |
| Perjodo: | 2024/09 |
| Anticipo/Cuota: | 000 |
| Nro. Tran. AFIP: | 000059351900 |
| Nro. Trans.: | 3519 |
| Nro. Control: | 3904 |

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

La operaci©n se curs¢ por PagoMisCuentas S.E.U.O.

Macro

| Fecha | Hora | Operacion |
|---|---|---|
| 23/10/2024 | 16:29:58 | 531593319 |

| | |
|---|---|
| Pago de: | AFIP VEP |
| Cuit: | 20-20748918-3 |
| Importe: | 631525.72 |
| Cuenta a debitar: | CC $ -PESOS -336509419797996 |
| N£mero de VEP: | 001350425623 |
| AFIP ICS | 0351 -155 -019 |
| Perjodo: | 2024/09 |
| Anticipo/Cuota: | 000 |
| Nro. Tran. AFIP: | 000059331900 |
| Nro. Trans.: | 3319 |
| Nro. Control: | 1450 |

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

La operaci¢n se curs¢ por PagoMisCuentas

S.E.U.O.

931 ABRARD EDGARDO

PERÍODO 09/2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20748918-3 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | EDGARDO MARCELO ABRARD | | | | jueves, 24 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **23-31847696-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL NICOLAS LARRAZABAL**

seleccionar CUIL: 23-31847696-9

**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:** | 32 - Entre Ríos - Paraná |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.432,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 403.318,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 403.318,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 403.318,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 403.318,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 403.318,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 403.318,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 634.432,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 43.437,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.412,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.791,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.629,87 | |
| **Asigs. Familiares:** | 18.955,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.227,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.365,03 |
| **PAMI:** | 12.099,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.814,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.279,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.569,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.569,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.284,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.284,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 393.037,42 | **Adicionales:** | 10.281,03 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 231.114,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20748918-3 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | EDGARDO MARCELO ABRARD | | | | jueves, 24 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **23-25325977-9**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO JAVIER DEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 23-25325977-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 32 - Entre Ríos - Paraná |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.504.810,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.033.054,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.033.054,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.033.054,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.033.054,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.033.054,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.033.054,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.504.810,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 111.259,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.425,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 20.661,09 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.710,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.297,49 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.553,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 215.908,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 113.635,98 |
| **PAMI:** | 30.991,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.648,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 149.276,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.685,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.685,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.342,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.342,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 934.007,84 | **Adicionales:** | 99.046,49 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 471.756,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20748918-3 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | EDGARDO MARCELO ABRARD | | | | jueves, 24 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-41868329-6**
Nombre y Apellido: **MAURO NICOLAS CORNEJO**

seleccionar CUIL: 20-41868329-6

**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:** | 32 - Entre Ríos - Paraná |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.995.745,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.469.703,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.469.703,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.469.703,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.469.703,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.469.703,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.469.703,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.995.745,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 158.287,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.368,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.815,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.227,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 69.076,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 277.774,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 161.667,43 |
| **PAMI:** | 44.091,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.613,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 212.372,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 74.954,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 74.954,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.477,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.477,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.394.076,99 | **Adicionales:** | 75.626,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 526.041,22 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20748918-3 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | EDGARDO MARCELO ABRARD | | | | jueves, 24 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-37465943-0**
Nombre y Apellido: **LAUTARO GABRIEL MICHELIN**

seleccionar CUIL: 20-37465943-0

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 32 - Entre Ríos - Paraná |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.840.127,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.228.330,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.228.330,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.228.330,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.228.330,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.228.330,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.228.330,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.840.127,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 132.291,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.530,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 24.566,61 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.546,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.054,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.731,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 256.721,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.116,36 |
| **PAMI:** | 36.849,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.527,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 177.493,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 62.644,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.644,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.322,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.322,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.111.089,90 | **Adicionales:** | 117.240,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 611.796,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20748918-3 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | EDGARDO MARCELO ABRARD | | | | jueves, 24 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-36103815-1**
Nombre y Apellido: **BERON LEDESMA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-36103815-1

**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:** | 32 - Entre Ríos - Paraná |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.785.557,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.313.800,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.313.800,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.313.800,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.313.800,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.313.800,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.313.800,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.785.557,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 141.496,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.889,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.349,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.824,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 61.748,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 248.308,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 144.518,09 |
| **PAMI:** | 39.414,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.912,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 189.844,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 67.003,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 67.003,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 33.501,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 33.501,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.252.114,62 | **Adicionales:** | 61.686,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 471.756,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20748918-3 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | EDGARDO MARCELO ABRARD | | | | jueves, 24 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-32704155-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ MARCOS RAUL**

seleccionar CUIL: 20-32704155-0

**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:** | 32 - Entre Ríos - Paraná |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.919.039,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.355.521,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.355.521,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.355.521,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.355.521,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.355.521,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.355.521,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.919.039,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 145.989,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.552,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.741,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.199,69 | |
| **Asigs. Familiares:** | 63.709,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 256.193,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 149.107,35 |
| **PAMI:** | 40.665,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.099,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 195.872,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 69.131,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 69.131,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 34.565,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 34.565,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.281.024,95 | **Adicionales:** | 74.496,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 563.517,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 20-20748918-3 | **Período:** | 09/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | EDGARDO MARCELO ABRARD | | | | jueves, 24 de octubre de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 09/2024**

CUIL: **20-29620615-7**
Nombre y Apellido: **MAURICIO EMMANUEL FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-29620615-7

**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:** | 32 - Entre Ríos - Paraná |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.779.373,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.261.736,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.261.736,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.261.736,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.261.736,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.261.736,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.261.736,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.779.373,53 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 135.889,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.061,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.860,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.355,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 59.301,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 238.468,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 138.791,02 |
| **PAMI:** | 37.852,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.677,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 182.320,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 64.348,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 64.348,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.174,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.174,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.200.050,39 | **Adicionales:** | 61.686,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 517.636,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |