CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-14186060-8**
Nombre y Apellido: **WALTER OMAR PEÑALOZA**

seleccionar CUIL: 20-14186060-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.315.341,50**	
Rem. Imponible 1:	985.341,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	985.341,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	985.341,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	985.341,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	985.341,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	985.341,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.341,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	978.337,82	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:	105.366,98	0,00
PAMI:	15.555,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.196,38	0,00
ANSSAL:	8.868,07	
Asigs. Familiares:	45.981,88	0,00
Total Contribuciones SS:	184.968,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.387,57
PAMI:	29.560,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.434,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.381,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.252,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.252,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.126,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.126,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	722.897,75	**Adicionales:**	122.443,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-34578796-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO FRANCISCO OBREGON**

seleccionar CUIL: 20-34578796-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.237.200,00**	
Rem. Imponible 1:	907.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	907.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	907.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	907.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	907.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	907.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	907.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	900.196,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.951,14	0,00
PAMI:	14.313,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.461,85	0,00
ANSSAL:	8.164,80	
Asigs. Familiares:	42.309,23	0,00
Total Contribuciones SS:	170.200,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.792,00
PAMI:	27.216,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.082,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.090,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.267,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.267,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.133,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.133,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	82.200,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-22229859-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-22229859-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.269.975,87**	
Rem. Imponible 1:	939.975,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	939.975,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	939.975,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	939.975,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	939.975,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	939.975,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	939.975,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	932.972,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	100.481,10	0,00
PAMI:	14.834,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.769,94	0,00
ANSSAL:	8.459,78	
Asigs. Familiares:	43.849,69	0,00
Total Contribuciones SS:	176.394,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.397,35
PAMI:	28.199,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.229,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.826,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.938,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.938,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.969,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.969,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	721.152,92	**Adicionales:**	78.822,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-35729617-0**
Nombre y Apellido: **JOSE DAMIAN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-35729617-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.209.800,00**	
Rem. Imponible 1:	879.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	879.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	879.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	879.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	879.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	879.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	872.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.000,16	0,00
PAMI:	13.877,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.204,29	0,00
ANSSAL:	7.918,20	
Asigs. Familiares:	41.021,43	0,00
Total Contribuciones SS:	165.021,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.778,00
PAMI:	26.394,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.959,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.131,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.869,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.869,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.434,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.434,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	54.800,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-94267218-8**
Nombre y Apellido: **ALVARO ELIZARDO CASTAÑARES AZEÑAS**

seleccionar CUIL: 20-94267218-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.439.980,80**	
Rem. Imponible 1:	1.109.980,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.109.980,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.109.980,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.109.980,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.109.980,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.109.980,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.109.980,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.102.977,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.790,64	0,00
PAMI:	17.537,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.367,98	0,00
ANSSAL:	9.989,83	
Asigs. Familiares:	51.839,92	0,00
Total Contribuciones SS:	208.525,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.097,89
PAMI:	33.299,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.392,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.609,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.609,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.304,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.304,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	767.220,80	**Adicionales:**	202.760,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-29891084-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO SEBASTIAN MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-29891084-6

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.413.984,80**	
Rem. Imponible 1:	1.083.984,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.083.984,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.083.984,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.083.984,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.083.984,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.083.984,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.083.984,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.076.981,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	115.990,87	0,00
PAMI:	17.124,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.123,62	0,00
ANSSAL:	9.755,86	
Asigs. Familiares:	50.618,11	0,00
Total Contribuciones SS:	203.612,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.238,33
PAMI:	32.519,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.877,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.635,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.283,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.283,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.641,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.641,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	148.014,80
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	110.970,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-22090533-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ROSA VASILEFF TZONEFF**

seleccionar CUIL: 27-22090533-6

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.342.428,00**	
Rem. Imponible 1:	1.012.428,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.012.428,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.012.428,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.012.428,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.012.428,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.012.428,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.012.428,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.005.424,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	108.284,20	0,00
PAMI:	15.986,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.450,99	0,00
ANSSAL:	9.111,85	
Asigs. Familiares:	47.254,94	0,00
Total Contribuciones SS:	190.088,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.367,08
PAMI:	30.372,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.555,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.295,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.633,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.633,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.816,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.816,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00			**Adicionales:**	58.368,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-32753517-5**
Nombre y Apellido: **MABEL ALEJANDRA ORTEGA**

seleccionar CUIL: 27-32753517-5

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.662.606,88**	
Rem. Imponible 1:	1.332.606,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.332.606,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.332.606,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.332.606,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.332.606,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.332.606,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.332.606,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.325.603,20	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:	142.767,46	0,00
PAMI:	21.077,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.460,67	0,00
ANSSAL:	11.993,46	
Asigs. Familiares:	62.303,35	0,00
Total Contribuciones SS:	250.602,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.586,76
PAMI:	39.978,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.996,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.561,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.962,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.962,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.981,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.981,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	888.735,84	**Adicionales:**	61.976,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	219.395,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-94307502-1**
Nombre y Apellido: **INGRID GIANINA MOYA OBLITAS**

seleccionar CUIL: 27-94307502-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.202.950,00**	
Rem. Imponible 1:	872.950,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	872.950,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	872.950,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	872.950,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	872.950,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	872.950,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	872.950,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	865.946,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.262,42	0,00
PAMI:	13.768,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.139,90	0,00
ANSSAL:	7.856,55	
Asigs. Familiares:	40.699,48	0,00
Total Contribuciones SS:	163.726,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.024,50
PAMI:	26.188,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.928,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.141,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.520,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.520,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.260,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.260,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	47.950,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-35376847-7**
Nombre y Apellido: **JOSE ALEXANDER GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-35376847-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.375.276,23**	
Rem. Imponible 1:	1.045.276,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.045.276,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.045.276,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.045.276,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.045.276,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.045.276,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.276,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.038.272,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	111.821,95	0,00
PAMI:	16.508,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.759,76	0,00
ANSSAL:	9.407,49	
Asigs. Familiares:	48.798,81	0,00
Total Contribuciones SS:	196.296,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.980,39
PAMI:	31.358,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.703,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.042,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.309,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.309,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.654,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.654,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	808.652,93	**Adicionales:**	74.123,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-33937334-6**
Nombre y Apellido: **ADRIAN EZEQUIEL FARFAN ARMELLA**

seleccionar CUIL: 20-33937334-6

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.242.895,78**	
Rem. Imponible 1:	912.895,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	912.895,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	912.895,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	912.895,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	912.895,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	912.895,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.895,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.892,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.564,58	0,00
PAMI:	14.403,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.515,39	0,00
ANSSAL:	8.216,06	
Asigs. Familiares:	42.576,93	0,00
Total Contribuciones SS:	171.276,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.418,54
PAMI:	27.386,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.108,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.913,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.557,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.557,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.278,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.278,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	71.404,40
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	16.491,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-25978539-7**
Nombre y Apellido: **MARIELA BEATRIZ SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-25978539-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.252.527,00**	
Rem. Imponible 1:	922.527,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	922.527,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	922.527,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	922.527,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	922.527,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	922.527,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	922.527,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	915.523,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	98.601,86	0,00
PAMI:	14.556,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.605,92	0,00
ANSSAL:	8.302,74	
Asigs. Familiares:	43.029,60	0,00
Total Contribuciones SS:	173.096,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.477,97
PAMI:	27.675,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.151,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.305,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.048,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.048,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.524,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.524,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	719.644,00	**Adicionales:**	41.100,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	21.783,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-36764460-0**
Nombre y Apellido: **CINTIA ESTEFANIA OLMOS**

seleccionar CUIL: 27-36764460-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.327.836,00**	
Rem. Imponible 1:	997.836,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	997.836,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	997.836,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	997.836,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	997.836,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	997.836,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	997.836,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	990.832,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	106.712,64	0,00
PAMI:	15.754,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.313,82	0,00
ANSSAL:	8.980,52	
Asigs. Familiares:	46.569,12	0,00
Total Contribuciones SS:	187.330,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.761,96
PAMI:	29.935,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.490,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.187,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.889,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.889,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.444,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.444,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	43.776,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-34930185-8**
Nombre y Apellido: **EMANUEL OMAR BERNAL**

seleccionar CUIL: 20-34930185-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.667.870,23**	
Rem. Imponible 1:	1.337.870,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.337.870,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.337.870,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.337.870,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.337.870,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.337.870,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.337.870,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.330.866,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	143.334,33	0,00
PAMI:	21.160,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.510,15	0,00
ANSSAL:	12.040,83	
Asigs. Familiares:	62.550,73	0,00
Total Contribuciones SS:	251.596,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.165,73
PAMI:	40.136,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.020,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.322,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.231,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.231,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.115,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.115,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	21		
	01 - Activo	/	28		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	994.090,43			**Adicionales:**	46.482,00
Cant. horas extra:	20			**Importe Horas Extra:**	134.797,80
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-34383535-4**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-34383535-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.257.990,00**	
Rem. Imponible 1:	927.990,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	927.990,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	927.990,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	927.990,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	927.990,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	927.990,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	927.990,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	920.986,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	99.190,23	0,00
PAMI:	14.643,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.657,27	0,00
ANSSAL:	8.351,91	
Asigs. Familiares:	43.286,36	0,00
Total Contribuciones SS:	174.129,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.078,90
PAMI:	27.839,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.175,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.094,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121101 - O.S.DE EMPLEADOS TEXTILES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.327,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.327,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.663,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.663,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	753.740,00	**Adicionales:**	34.250,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-37935327-5**
Nombre y Apellido: **EMANUEL AGUSTIN BERMUDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37935327-5

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.431.439,20**	
Rem. Imponible 1:	1.101.439,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.101.439,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.101.439,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.439,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.101.439,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.439,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.101.439,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.094.435,52	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:	117.870,71	0,00
PAMI:	17.401,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.287,69	0,00
ANSSAL:	9.912,95	
Asigs. Familiares:	51.438,47	0,00
Total Contribuciones SS:	206.911,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.158,31
PAMI:	33.043,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.956,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.157,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.173,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.173,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.086,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.086,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	729.600,00	**Adicionales:**	36.480,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	183.859,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-37558830-8**
Nombre y Apellido: **EMILIANO GASTON CALBE**

seleccionar CUIL: 20-37558830-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.777.520,47**	
Rem. Imponible 1:	1.447.520,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.447.520,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.447.520,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.447.520,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.447.520,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.447.520,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.447.520,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.440.516,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.143,66	0,00
PAMI:	22.904,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.540,86	0,00
ANSSAL:	13.027,68	
Asigs. Familiares:	67.704,29	0,00
Total Contribuciones SS:	272.320,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.227,25
PAMI:	43.425,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.513,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.166,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.823,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.823,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.911,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.911,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
12 - Licencia por vacaciones / 21
01 - Activo / 28

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.003.013,11	**Adicionales:**	91.637,76
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	201.369,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-33697348-7**
Nombre y Apellido: **NOELIA GRISELDA OSCARIZ**

seleccionar CUIL: 27-33697348-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.320.540,00**	
Rem. Imponible 1:	990.540,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	990.540,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	990.540,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	990.540,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	990.540,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	990.540,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.540,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	983.536,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.926,86	0,00
PAMI:	15.638,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.245,24	0,00
ANSSAL:	8.914,86	
Asigs. Familiares:	46.226,21	0,00
Total Contribuciones SS:	185.951,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.959,40
PAMI:	29.716,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.457,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.133,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.517,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.517,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.258,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.258,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00			**Adicionales:**	36.480,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-95294654-5**
Nombre y Apellido: **LLINAS QUINTEROS JOSUE DAVID**

seleccionar CUIL: 20-95294654-5

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.419.398,11**	
Rem. Imponible 1:	1.089.398,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.089.398,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.089.398,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.089.398,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.089.398,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.089.398,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.089.398,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.394,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.573,88	0,00
PAMI:	17.210,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.174,51	0,00
ANSSAL:	9.804,58	
Asigs. Familiares:	50.872,54	0,00
Total Contribuciones SS:	204.635,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.833,79
PAMI:	32.681,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.902,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.418,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.559,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.559,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.779,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.779,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	07
	01 - Activo	/	14
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	881.655,63	**Adicionales:**	45.242,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-42437083-6**
Nombre y Apellido: **OBREGON ALEXANDER CELESTINO**

seleccionar CUIL: 20-42437083-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.257.750,00**	
Rem. Imponible 1:	927.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	927.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	927.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	927.750,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	927.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	927.750,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	927.750,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	920.746,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	99.164,38	0,00
PAMI:	14.639,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.655,02	0,00
ANSSAL:	8.349,75	
Asigs. Familiares:	43.275,08	0,00
Total Contribuciones SS:	174.084,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.052,50
PAMI:	27.832,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.174,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.059,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.315,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.315,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.657,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.657,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	753.500,00	**Adicionales:**	34.250,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-40075802-7**
Nombre y Apellido: **SAMUEL MIGUEL ANGEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-40075802-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.394.204,52**	
Rem. Imponible 1:	1.064.204,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.064.204,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.064.204,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.064.204,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.064.204,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.064.204,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.064.204,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.057.200,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	113.860,53	0,00
PAMI:	16.809,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.937,69	0,00
ANSSAL:	9.577,84	
Asigs. Familiares:	49.688,44	0,00
Total Contribuciones SS:	199.873,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.062,50
PAMI:	31.926,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.788,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.777,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.274,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.274,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.137,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.137,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	721.470,21	**Adicionales:**	86.755,25
Cant. horas extra:	22	**Importe Horas Extra:**	115.979,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-37481314-6**
Nombre y Apellido: **LAVALLE JUAN NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-37481314-6

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.935,00**	
Rem. Imponible 1:	975.935,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	975.935,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	975.935,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	975.935,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	975.935,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	975.935,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.935,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	968.931,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	104.353,90	0,00
PAMI:	15.406,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.107,95	0,00
ANSSAL:	8.783,42	
Asigs. Familiares:	45.539,77	0,00
Total Contribuciones SS:	183.191,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.352,85
PAMI:	29.278,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.391,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.022,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.772,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.772,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.886,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.886,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	774.700,00	**Adicionales:**	38.735,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-32986334-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA NATALIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-32986334-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.320.540,00**	
Rem. Imponible 1:	990.540,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	990.540,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	990.540,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	990.540,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	990.540,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	990.540,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.540,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	983.536,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.926,86	0,00
PAMI:	15.638,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.245,24	0,00
ANSSAL:	8.914,86	
Asigs. Familiares:	46.226,21	0,00
Total Contribuciones SS:	185.951,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.959,40
PAMI:	29.716,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.457,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.133,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.517,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.517,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.258,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.258,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00			**Adicionales:**	36.480,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-37542605-7**
Nombre y Apellido: **ESPINOSA CARLOS MAURICIO**

seleccionar CUIL: 20-37542605-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.219.644,26**	
Rem. Imponible 1:	889.644,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	889.644,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	889.644,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	889.644,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	889.644,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	889.644,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.644,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.640,58	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:	95.060,39	0,00
PAMI:	14.033,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.296,82	0,00
ANSSAL:	8.006,80	
Asigs. Familiares:	41.484,11	0,00
Total Contribuciones SS:	166.882,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.860,87
PAMI:	26.689,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.003,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.553,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.371,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.371,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.685,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.685,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	706.044,01	**Adicionales:**	43.600,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-36692397-2**
Nombre y Apellido: **CORINA ANALIA VIZGARRA**

seleccionar CUIL: 27-36692397-2

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.182.490,23**	
Rem. Imponible 1:	863.490,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	863.490,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	863.490,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	863.490,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	863.490,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	863.490,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.490,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	856.720,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.268,75	0,00
PAMI:	13.621,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.053,17	0,00
ANSSAL:	7.771,41	
Asigs. Familiares:	40.265,84	0,00
Total Contribuciones SS:	161.981,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.983,93
PAMI:	25.904,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.885,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.774,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.038,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.038,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.019,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.019,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	695.377,83	**Adicionales:**	28.112,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	319.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-94253019-7**
Nombre y Apellido: **JAIME DAVID SOLIZ GODOY**

seleccionar CUIL: 20-94253019-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.199.497,60**	
Rem. Imponible 1:	869.497,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	869.497,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	869.497,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	869.497,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	869.497,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	869.497,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	869.497,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	862.493,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.890,60	0,00
PAMI:	13.713,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.107,44	0,00
ANSSAL:	7.825,48	
Asigs. Familiares:	40.537,21	0,00
Total Contribuciones SS:	163.074,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.644,74
PAMI:	26.084,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.912,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.642,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.344,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.344,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.172,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.172,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	44.497,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-40013070-2**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL GAMARRA**

seleccionar CUIL: 20-40013070-2

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.432.452,40**	
Rem. Imponible 1:	1.102.452,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.102.452,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.102.452,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.102.452,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.102.452,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.102.452,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.102.452,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.095.448,72	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:	117.979,83	0,00
PAMI:	17.417,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.297,22	0,00
ANSSAL:	9.922,07	
Asigs. Familiares:	51.486,09	0,00
Total Contribuciones SS:	207.102,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.269,76
PAMI:	33.073,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.961,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.304,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.225,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.225,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.112,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.112,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	53.046,40
Cant. horas extra:	42	**Importe Horas Extra:**	224.406,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-40377646-2**
Nombre y Apellido: **SILVINA AYELEN GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-40377646-2

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.948,00**	
Rem. Imponible 1:	975.948,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	975.948,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	975.948,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	975.948,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	975.948,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	975.948,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.948,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	968.944,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	104.355,30	0,00
PAMI:	15.406,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.108,08	0,00
ANSSAL:	8.783,53	
Asigs. Familiares:	45.540,38	0,00
Total Contribuciones SS:	183.193,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.354,28
PAMI:	29.278,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.391,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.024,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.773,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.773,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.886,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.886,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	21.888,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-34524164-2**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD CASTELLANO**

seleccionar CUIL: 27-34524164-2

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.175.550,00**	
Rem. Imponible 1:	845.550,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	845.550,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	845.550,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	845.550,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	845.550,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	845.550,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	845.550,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	838.546,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	90.311,44	0,00
PAMI:	13.332,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.882,34	0,00
ANSSAL:	7.609,95	
Asigs. Familiares:	39.411,68	0,00
Total Contribuciones SS:	158.548,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.010,50
PAMI:	25.366,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.804,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.181,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.123,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.123,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.561,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.561,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	20.550,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-36067840-8**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN RICARDO ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-36067840-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.948,00**	
Rem. Imponible 1:	975.948,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	975.948,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	975.948,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	975.948,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	975.948,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	975.948,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.948,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	968.944,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	104.355,30	0,00
PAMI:	15.406,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.108,08	0,00
ANSSAL:	8.783,53	
Asigs. Familiares:	45.540,38	0,00
Total Contribuciones SS:	183.193,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.354,28
PAMI:	29.278,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.391,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.024,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.773,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.773,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.886,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.886,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	21.888,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-40916599-1**
Nombre y Apellido: **GASTON IGNACIO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-40916599-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.203.734,80**	
Rem. Imponible 1:	895.734,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	895.734,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	895.734,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	895.734,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	895.734,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	895.734,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	895.734,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	889.198,03	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:	95.766,63	0,00
PAMI:	14.138,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.358,46	0,00
ANSSAL:	8.061,61	
Asigs. Familiares:	41.792,31	0,00
Total Contribuciones SS:	168.117,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.530,83
PAMI:	26.872,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.030,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.433,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.682,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.682,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.841,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.841,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	737.496,80	**Adicionales:**	21.888,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	136.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	308.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-42374040-0**
Nombre y Apellido: **FACUNDO EMANUEL ALTEZ GALLO**

seleccionar CUIL: 20-42374040-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.298.652,00**	
Rem. Imponible 1:	968.652,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	968.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	968.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	968.652,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	968.652,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	968.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	961.648,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.569,52	0,00
PAMI:	15.290,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.039,49	0,00
ANSSAL:	8.717,87	
Asigs. Familiares:	45.197,47	0,00
Total Contribuciones SS:	181.814,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.551,72
PAMI:	29.059,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.358,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.970,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.401,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.401,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.700,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.700,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	14.592,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-42622625-2**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS ALEXANDER LUNA**

seleccionar CUIL: 20-42622625-2

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.548.288,90**	
Rem. Imponible 1:	1.218.288,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.218.288,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.218.288,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.218.288,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.218.288,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.218.288,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.218.288,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.211.285,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	130.455,42	0,00
PAMI:	19.259,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.386,08	0,00
ANSSAL:	10.964,60	
Asigs. Familiares:	56.930,41	0,00
Total Contribuciones SS:	228.995,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.011,78
PAMI:	36.548,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.482,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.042,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.132,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.132,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.066,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.066,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	806.613,54		**Adicionales:**	81.569,28	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	178.606,08	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	151.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-28941834-8**
Nombre y Apellido: **MERCEDES VERONICA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28941834-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.620.624,36**	
Rem. Imponible 1:	1.290.624,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.290.624,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.290.624,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.290.624,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.290.624,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.290.624,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.290.624,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.283.620,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	138.245,95	0,00
PAMI:	20.409,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.066,03	0,00
ANSSAL:	11.615,62	
Asigs. Familiares:	60.330,17	0,00
Total Contribuciones SS:	242.667,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.968,68
PAMI:	38.718,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.807,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.495,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.821,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.821,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.910,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.910,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	811.971,72	**Adicionales:**	148.546,56
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	178.606,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-38056114-0**
Nombre y Apellido: **BENITEZ SERGIO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-38056114-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.818.889,10**	
Rem. Imponible 1:	1.488.889,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.488.889,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.488.889,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.488.889,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.488.889,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.488.889,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.488.889,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.481.885,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.599,06	0,00
PAMI:	23.561,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.929,72	0,00
ANSSAL:	13.400,00	
Asigs. Familiares:	69.648,61	0,00
Total Contribuciones SS:	280.139,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.777,80
PAMI:	44.666,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.700,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	215.144,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.933,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.933,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.966,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.966,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	758.412,25	**Adicionales:**	92.653,10
Cant. horas extra:	95	**Importe Horas Extra:**	497.823,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-42252748-7**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO MANUEL MOTTA**

seleccionar CUIL: 20-42252748-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.224.800,00**	
Rem. Imponible 1:	894.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	894.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	894.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	894.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	894.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	894.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	894.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	887.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	95.615,66	0,00
PAMI:	14.115,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.345,29	0,00
ANSSAL:	8.053,20	
Asigs. Familiares:	41.726,43	0,00
Total Contribuciones SS:	167.856,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.428,00
PAMI:	26.844,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.298,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.634,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.634,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.817,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.817,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	741.100,00			**Adicionales:**	13.700,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-42201471-4**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ELIO ALEXIS**

seleccionar CUIL: 20-42201471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.298.652,00**	
Rem. Imponible 1:	968.652,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	968.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	968.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	968.652,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	968.652,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	968.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	961.648,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.569,52	0,00
PAMI:	15.290,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.039,49	0,00
ANSSAL:	8.717,87	
Asigs. Familiares:	45.197,47	0,00
Total Contribuciones SS:	181.814,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.551,72
PAMI:	29.059,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.358,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.970,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.401,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.401,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.700,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.700,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	14.592,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-31198089-1**
Nombre y Apellido: **LEANDRO GASTON MARTINEZ CASTILLA**

seleccionar CUIL: 20-31198089-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.336.388,00**	
Rem. Imponible 1:	1.006.388,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.006.388,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.006.388,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.006.388,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.006.388,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.006.388,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.006.388,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	999.384,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	107.633,69	0,00
PAMI:	15.890,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.394,21	0,00
ANSSAL:	9.057,49	
Asigs. Familiares:	46.971,06	0,00
Total Contribuciones SS:	188.946,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.702,68
PAMI:	30.191,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.528,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.423,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.325,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.325,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.662,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.662,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00			**Adicionales:**	13.700,00
Cant. horas extra:	32			**Importe Horas Extra:**	167.688,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-27929575-8**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ADRIAN VALENZUELA**

seleccionar CUIL: 20-27929575-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.734.623,34**	
Rem. Imponible 1:	1.404.623,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.404.623,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.404.623,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.404.623,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.404.623,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.404.623,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.404.623,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.397.619,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	150.523,64	0,00
PAMI:	22.222,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.137,62	0,00
ANSSAL:	12.641,61	
Asigs. Familiares:	65.688,12	0,00
Total Contribuciones SS:	264.213,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.508,57
PAMI:	42.138,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.320,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.968,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.635,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.635,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.817,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.817,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	947.272,52	**Adicionales:**	86.611,46
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	208.239,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-31912104-9**
Nombre y Apellido: **CIARLO LEONEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-31912104-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.603.109,92**	
Rem. Imponible 1:	1.273.109,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.273.109,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.273.109,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.273.109,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.273.109,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.273.109,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.273.109,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.266.106,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	136.359,64	0,00
PAMI:	20.131,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.901,40	0,00
ANSSAL:	11.457,99	
Asigs. Familiares:	59.506,99	0,00
Total Contribuciones SS:	239.357,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.042,09
PAMI:	38.193,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.728,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	183.964,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.928,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.928,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.464,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.464,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	886.876,56	**Adicionales:**	15.494,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	208.239,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-26950533-9**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO DANIEL DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-26950533-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.336.388,00**	
Rem. Imponible 1:	1.006.388,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.006.388,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.006.388,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.006.388,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.006.388,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.006.388,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.006.388,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	999.384,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	107.633,69	0,00
PAMI:	15.890,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.394,21	0,00
ANSSAL:	9.057,49	
Asigs. Familiares:	46.971,06	0,00
Total Contribuciones SS:	188.946,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.702,68
PAMI:	30.191,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.528,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.423,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.325,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.325,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.662,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.662,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	13.700,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	167.688,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-25635863-9**
Nombre y Apellido: **GODOY JOSE ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-25635863-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.466.367,00**	
Rem. Imponible 1:	1.136.367,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.367,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.367,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.367,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.367,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.363,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	121.632,43	0,00
PAMI:	17.956,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.616,02	0,00
ANSSAL:	10.227,30	
Asigs. Familiares:	53.080,08	0,00
Total Contribuciones SS:	213.512,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.000,37
PAMI:	34.091,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.113,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.205,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.954,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.954,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.977,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.977,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	752.096,00	**Adicionales:**	13.700,00
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	230.571,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-29199770-9**
Nombre y Apellido: **PABLO OSCAR SALTO**

seleccionar CUIL: 20-29199770-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.336.388,00**	
Rem. Imponible 1:	1.006.388,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.006.388,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.006.388,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.006.388,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.006.388,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.006.388,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.006.388,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	999.384,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	107.633,69	0,00
PAMI:	15.890,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.394,21	0,00
ANSSAL:	9.057,49	
Asigs. Familiares:	46.971,06	0,00
Total Contribuciones SS:	188.946,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.702,68
PAMI:	30.191,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.528,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.423,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.325,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.325,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.662,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.662,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	685.000,00		**Adicionales:**	13.700,00	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	167.688,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-20172568-3**
Nombre y Apellido: **ALFREDO BERNARDINO LUQUE**

seleccionar CUIL: 20-20172568-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.245.692,00**	
Rem. Imponible 1:	915.692,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	915.692,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	915.692,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	915.692,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	915.692,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	915.692,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	915.692,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.688,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.865,73	0,00
PAMI:	14.448,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.541,67	0,00
ANSSAL:	8.241,23	
Asigs. Familiares:	42.708,35	0,00
Total Contribuciones SS:	171.805,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.726,12
PAMI:	27.470,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.120,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.317,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.700,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.700,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.350,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.350,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	749.600,00	**Adicionales:**	14.592,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-40536619-4**
Nombre y Apellido: **HERRERA MATIAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-40536619-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.312.047,46**	
Rem. Imponible 1:	982.047,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	982.047,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	982.047,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	982.047,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	982.047,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	982.047,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	982.047,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	975.043,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.012,22	0,00
PAMI:	15.503,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.165,41	0,00
ANSSAL:	8.838,43	
Asigs. Familiares:	45.827,06	0,00
Total Contribuciones SS:	184.346,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.025,22
PAMI:	29.461,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.419,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.905,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.084,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.084,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.042,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.042,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	27.987,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-17321816-9**
Nombre y Apellido: **JORGE ALBERTO HIDALGO**

seleccionar CUIL: 20-17321816-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.174.988,30**	
Rem. Imponible 1:	844.988,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	844.988,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	844.988,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	844.988,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	844.988,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	844.988,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	844.988,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	837.984,62	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:	90.250,94	0,00
PAMI:	13.323,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.877,06	0,00
ANSSAL:	7.604,89	
Asigs. Familiares:	39.385,28	0,00
Total Contribuciones SS:	158.442,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.948,71
PAMI:	25.349,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.802,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.100,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.094,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.094,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.547,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.547,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	19.988,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-32970222-8**
Nombre y Apellido: **YAMIL SAUL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-32970222-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.751.034,24**	
Rem. Imponible 1:	1.421.034,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.421.034,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.421.034,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.421.034,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.421.034,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.421.034,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.421.034,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.414.030,56	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:	152.291,09	0,00
PAMI:	22.483,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.291,89	0,00
ANSSAL:	12.789,31	
Asigs. Familiares:	66.459,44	0,00
Total Contribuciones SS:	267.314,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.313,77
PAMI:	42.631,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.394,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.339,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.472,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.472,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.236,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.236,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	892.565,96		**Adicionales:**	157.728,92	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	208.239,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	162.500,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-27147204-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO ALBERTO CORONEL**

seleccionar CUIL: 20-27147204-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.074.209,64**	
Rem. Imponible 1:	1.744.209,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.744.209,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.744.209,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.744.209,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.744.209,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.744.209,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.744.209,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.737.205,96	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:	187.097,08	0,00
PAMI:	27.621,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.329,74	0,00
ANSSAL:	15.697,89	
Asigs. Familiares:	81.648,68	0,00
Total Contribuciones SS:	328.394,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.863,06
PAMI:	52.326,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.848,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	252.038,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.954,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.954,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.477,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.477,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	852.170,00	**Adicionales:**	15.494,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	306.137,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	570.408,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-42820458-2**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ALEJANDRO COLQUE CHOQUE**

seleccionar CUIL: 20-42820458-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.298.652,00**	
Rem. Imponible 1:	968.652,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	968.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	968.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	968.652,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	968.652,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	968.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	961.648,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.569,52	0,00
PAMI:	15.290,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.039,49	0,00
ANSSAL:	8.717,87	
Asigs. Familiares:	45.197,47	0,00
Total Contribuciones SS:	181.814,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.551,72
PAMI:	29.059,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.358,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.970,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.401,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.401,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.700,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.700,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	14.592,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-20994851-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ JAVIER FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-20994851-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.980.898,26**	
Rem. Imponible 1:	1.650.898,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.650.898,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.650.898,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.650.898,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.650.898,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.650.898,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.650.898,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.643.894,58	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:	177.047,45	0,00
PAMI:	26.137,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.452,61	0,00
ANSSAL:	14.858,08	
Asigs. Familiares:	77.263,05	0,00
Total Contribuciones SS:	310.759,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.598,81
PAMI:	49.526,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.429,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	238.554,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	84.195,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.195,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.097,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.097,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	923.858,88			**Adicionales:**	43.940,98
Cant. horas extra:	80			**Importe Horas Extra:**	520.598,40
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-95233403-5**
Nombre y Apellido: **SILVANO RAFAEL PORTILLO**

seleccionar CUIL: 20-95233403-5

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.623.170,93**	
Rem. Imponible 1:	1.293.170,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.293.170,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.293.170,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.293.170,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.293.170,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.293.170,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.293.170,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.286.167,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	138.520,21	0,00
PAMI:	20.450,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.089,97	0,00
ANSSAL:	11.638,54	
Asigs. Familiares:	60.449,86	0,00
Total Contribuciones SS:	243.148,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.248,80
PAMI:	38.795,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.819,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.863,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.951,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.951,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.975,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.975,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	863.985,17	**Adicionales:**	81.569,28
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	196.116,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-22461455-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO GUSTAVO MOLLOJA**

seleccionar CUIL: 20-22461455-2

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.298.652,00**	
Rem. Imponible 1:	968.652,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	968.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	968.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	968.652,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	968.652,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	968.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	961.648,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.569,52	0,00
PAMI:	15.290,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.039,49	0,00
ANSSAL:	8.717,87	
Asigs. Familiares:	45.197,47	0,00
Total Contribuciones SS:	181.814,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.551,72
PAMI:	29.059,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.358,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.970,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.401,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.401,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.700,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.700,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	14.592,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-28280953-3**
Nombre y Apellido: **MAURO ERNESTO YBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 20-28280953-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.419.974,33**	
Rem. Imponible 1:	1.089.974,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.089.974,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.089.974,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.089.974,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.089.974,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.089.974,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.089.974,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.970,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.635,94	0,00
PAMI:	17.219,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.179,92	0,00
ANSSAL:	9.809,77	
Asigs. Familiares:	50.899,62	0,00
Total Contribuciones SS:	204.744,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.897,18
PAMI:	32.699,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.904,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.501,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.588,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.588,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.794,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.794,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	14
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	929.287,33	**Adicionales:**	20.687,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-33272355-4**
Nombre y Apellido: **LUCAS ERNESTO HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-33272355-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.298.652,00**	
Rem. Imponible 1:	968.652,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	968.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	968.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	968.652,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	968.652,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	968.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	961.648,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.569,52	0,00
PAMI:	15.290,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.039,49	0,00
ANSSAL:	8.717,87	
Asigs. Familiares:	45.197,47	0,00
Total Contribuciones SS:	181.814,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.551,72
PAMI:	29.059,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.358,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.970,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.401,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.401,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.700,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.700,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	14.592,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-38283134-9**
Nombre y Apellido: **DAVID EMANUEL MARKUS**

seleccionar CUIL: 23-38283134-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.374.117,80**	
Rem. Imponible 1:	1.044.117,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.044.117,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.044.117,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.044.117,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.044.117,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.044.117,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.044.117,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.037.114,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	111.697,19	0,00
PAMI:	16.490,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.748,87	0,00
ANSSAL:	9.397,06	
Asigs. Familiares:	48.744,36	0,00
Total Contribuciones SS:	196.077,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.852,96
PAMI:	31.323,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.698,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.875,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.250,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.250,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.625,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.625,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	51.429,80
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	167.688,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-31329663-7**
Nombre y Apellido: **LUIS RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-31329663-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.336.388,00**	
Rem. Imponible 1:	1.006.388,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.006.388,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.006.388,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.006.388,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.006.388,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.006.388,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.006.388,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	999.384,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	107.633,69	0,00
PAMI:	15.890,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.394,21	0,00
ANSSAL:	9.057,49	
Asigs. Familiares:	46.971,06	0,00
Total Contribuciones SS:	188.946,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.702,68
PAMI:	30.191,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.528,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.423,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.325,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.325,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.662,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.662,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00	**Adicionales:**	13.700,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	167.688,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-31345507-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO GASTON ARIEL URCOLA**

seleccionar CUIL: 20-31345507-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.664.596,10**	
Rem. Imponible 1:	1.334.596,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.334.596,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.334.596,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.334.596,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.334.596,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.334.596,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.334.596,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.327.592,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.981,70	0,00
PAMI:	21.108,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.479,37	0,00
ANSSAL:	12.011,36	
Asigs. Familiares:	62.396,84	0,00
Total Contribuciones SS:	250.977,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.805,57
PAMI:	40.037,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.005,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.849,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.064,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.064,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.032,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.032,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.410,34	**Adicionales:**	81.569,28
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	196.116,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-33926682-5**
Nombre y Apellido: **SERGIO LEONARDO DONISOTTI**

seleccionar CUIL: 20-33926682-5

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.241.832,77**	
Rem. Imponible 1:	911.832,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	911.832,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	911.832,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	911.832,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	911.832,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	911.832,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	911.832,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	904.829,09	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:	97.450,09	0,00
PAMI:	14.386,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.505,39	0,00
ANSSAL:	8.206,49	
Asigs. Familiares:	42.526,97	0,00
Total Contribuciones SS:	171.075,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.301,60
PAMI:	27.354,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.103,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.759,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.503,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.503,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.251,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.251,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	752.543,17	**Adicionales:**	19.289,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-28337354-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA ALEJANDRA DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28337354-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.623.170,93**	
Rem. Imponible 1:	1.293.170,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.293.170,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.293.170,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.293.170,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.293.170,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.293.170,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.293.170,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.286.167,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	138.520,21	0,00
PAMI:	20.450,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.089,97	0,00
ANSSAL:	11.638,54	
Asigs. Familiares:	60.449,86	0,00
Total Contribuciones SS:	243.148,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.248,80
PAMI:	38.795,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.819,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.863,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.951,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.951,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.975,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.975,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	863.985,17	**Adicionales:**	81.569,28
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	196.116,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-37749599-4**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO IVAN MORENO**

seleccionar CUIL: 20-37749599-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.133.652,00**	
Rem. Imponible 1:	968.652,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	968.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	968.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	968.652,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	968.652,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	968.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	961.648,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.569,52	0,00
PAMI:	15.290,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.039,49	0,00
ANSSAL:	8.717,87	
Asigs. Familiares:	45.197,47	0,00
Total Contribuciones SS:	181.814,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.551,72
PAMI:	29.059,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.358,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.970,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.401,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.401,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.700,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.700,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	14		
	01 - Activo	/	29		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00			**Adicionales:**	14.592,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	165.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-28631776-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABET ASTRADA**

seleccionar CUIL: 27-28631776-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.664.596,10**	
Rem. Imponible 1:	1.334.596,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.334.596,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.334.596,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.334.596,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.334.596,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.334.596,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.334.596,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.327.592,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.981,70	0,00
PAMI:	21.108,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.479,37	0,00
ANSSAL:	12.011,36	
Asigs. Familiares:	62.396,84	0,00
Total Contribuciones SS:	250.977,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.805,57
PAMI:	40.037,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.005,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.849,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.064,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.064,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.032,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.032,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.410,34	**Adicionales:**	81.569,28
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	196.116,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-43306841-7**
Nombre y Apellido: **PABLO JAVIER VALLES**

seleccionar CUIL: 20-43306841-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.381.349,18**	
Rem. Imponible 1:	1.051.349,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.051.349,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.051.349,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.051.349,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.051.349,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.051.349,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.349,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.044.345,50	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:	112.476,01	0,00
PAMI:	16.605,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.816,85	0,00
ANSSAL:	9.462,14	
Asigs. Familiares:	49.084,24	0,00
Total Contribuciones SS:	197.444,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.648,41
PAMI:	31.540,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.731,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.919,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.618,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.618,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.809,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.809,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	755.114,38	**Adicionales:**	51.429,80
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	104.805,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-39484108-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN NATANAEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-39484108-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.779.698,14**	
Rem. Imponible 1:	1.449.698,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.449.698,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.449.698,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.449.698,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.449.698,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.449.698,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.449.698,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.442.694,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.378,19	0,00
PAMI:	22.938,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.561,33	0,00
ANSSAL:	13.047,28	
Asigs. Familiares:	67.806,64	0,00
Total Contribuciones SS:	272.732,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.466,80
PAMI:	43.490,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.523,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.481,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.934,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.934,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.967,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.967,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	932.230,60	**Adicionales:**	148.587,46
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	206.380,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	162.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-36901529-5**
Nombre y Apellido: **MELANIE ELIZABETH MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-36901529-5

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.291.356,00**	
Rem. Imponible 1:	961.356,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	961.356,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	961.356,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	961.356,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	961.356,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	961.356,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.356,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	954.352,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	102.783,74	0,00
PAMI:	15.174,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.970,91	0,00
ANSSAL:	8.652,20	
Asigs. Familiares:	44.854,56	0,00
Total Contribuciones SS:	180.435,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.749,16
PAMI:	28.840,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.326,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.915,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.029,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.029,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.514,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.514,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	7.296,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-31445132-6**
Nombre y Apellido: **FRANSISCO JAVIER GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-31445132-6

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.368.764,52**	
Rem. Imponible 1:	1.038.764,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.038.764,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.038.764,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.038.764,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.038.764,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.038.764,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.764,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.031.760,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	111.120,64	0,00
PAMI:	16.405,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.698,55	0,00
ANSSAL:	9.348,88	
Asigs. Familiares:	48.492,76	0,00
Total Contribuciones SS:	195.065,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.264,10
PAMI:	31.162,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.674,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.101,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.976,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.976,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.488,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.488,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	722.757,19		**Adicionales:**	118.929,70	
Cant. horas extra:	11		**Importe Horas Extra:**	57.077,63	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-44081316-0**
Nombre y Apellido: **ALEXIS ANDRES CACERES RIOS**

seleccionar CUIL: 20-44081316-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.291.356,00**	
Rem. Imponible 1:	961.356,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	961.356,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	961.356,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	961.356,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	961.356,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	961.356,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.356,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	954.352,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	102.783,74	0,00
PAMI:	15.174,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.970,91	0,00
ANSSAL:	8.652,20	
Asigs. Familiares:	44.854,56	0,00
Total Contribuciones SS:	180.435,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.749,16
PAMI:	28.840,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.326,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.915,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.029,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.029,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.514,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.514,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	7.296,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-44162796-4**
Nombre y Apellido: **HUENUL SERGIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44162796-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.291.356,00**	
Rem. Imponible 1:	961.356,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	961.356,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	961.356,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	961.356,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	961.356,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	961.356,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.356,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	954.352,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	102.783,74	0,00
PAMI:	15.174,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.970,91	0,00
ANSSAL:	8.652,20	
Asigs. Familiares:	44.854,56	0,00
Total Contribuciones SS:	180.435,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.749,16
PAMI:	28.840,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.326,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.915,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.029,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.029,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.514,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.514,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00			**Adicionales:**	7.296,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-37935207-9**
Nombre y Apellido: **CLARA LIBRADA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 27-37935207-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.327.894,00**	
Rem. Imponible 1:	997.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	997.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	997.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	997.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	997.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	997.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	997.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	990.890,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	106.718,89	0,00
PAMI:	15.755,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.314,37	0,00
ANSSAL:	8.981,05	
Asigs. Familiares:	46.571,85	0,00
Total Contribuciones SS:	187.341,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.768,34
PAMI:	29.936,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.490,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.195,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.892,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.892,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.446,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.446,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	685.000,00		**Adicionales:**	6.850,00	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	166.044,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	330.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-40569090-0**
Nombre y Apellido: **IVAN RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-40569090-0

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.291.356,00**	
Rem. Imponible 1:	961.356,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	961.356,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	961.356,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	961.356,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	961.356,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	961.356,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.356,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	954.352,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	102.783,74	0,00
PAMI:	15.174,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.970,91	0,00
ANSSAL:	8.652,20	
Asigs. Familiares:	44.854,56	0,00
Total Contribuciones SS:	180.435,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.749,16
PAMI:	28.840,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.326,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.915,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.029,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.029,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.514,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.514,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00	**Adicionales:**	7.296,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-40393807-7**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN JAVIER FRANCO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-40393807-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.291.356,00**	
Rem. Imponible 1:	961.356,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	961.356,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	961.356,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	961.356,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	961.356,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	961.356,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.356,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	954.352,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	102.783,74	0,00
PAMI:	15.174,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.970,91	0,00
ANSSAL:	8.652,20	
Asigs. Familiares:	44.854,56	0,00
Total Contribuciones SS:	180.435,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.749,16
PAMI:	28.840,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.326,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.915,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.029,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.029,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.514,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.514,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.560,00			**Adicionales:**	7.296,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	151.500,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-43910627-2**
Nombre y Apellido: **FRANCO JOAQUIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-43910627-2

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.327.894,00**	
Rem. Imponible 1:	997.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	997.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	997.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	997.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	997.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	997.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	997.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	990.890,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	106.718,89	0,00
PAMI:	15.755,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.314,37	0,00
ANSSAL:	8.981,05	
Asigs. Familiares:	46.571,85	0,00
Total Contribuciones SS:	187.341,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.768,34
PAMI:	29.936,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.490,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.195,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.892,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.892,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.446,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.446,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	685.000,00			**Adicionales:**	6.850,00
Cant. horas extra:	32			**Importe Horas Extra:**	166.044,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-26735919-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL FRANCISCO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-26735919-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.395.839,20**	
Rem. Imponible 1:	1.065.839,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.065.839,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.065.839,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.065.839,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.065.839,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.065.839,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.065.839,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.058.835,52	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:	114.036,59	0,00
PAMI:	16.835,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.953,05	0,00
ANSSAL:	9.592,55	
Asigs. Familiares:	49.765,27	0,00
Total Contribuciones SS:	200.182,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.242,31
PAMI:	31.975,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.796,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.013,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.357,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.357,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.178,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.178,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	21
	01 - Activo	/	28
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	851.859,20	**Adicionales:**	73.980,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-44513931-9**
Nombre y Apellido: **YAGO ARIEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-44513931-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.179.122,40**	
Rem. Imponible 1:	849.122,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	849.122,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	849.122,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	849.122,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	849.122,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	849.122,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	849.122,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	842.118,72	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:	90.696,19	0,00
PAMI:	13.389,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.915,92	0,00
ANSSAL:	7.642,10	
Asigs. Familiares:	39.579,58	0,00
Total Contribuciones SS:	159.223,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.403,46
PAMI:	25.473,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.821,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.698,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.305,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.305,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.652,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.652,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	691.312,40			**Adicionales:**	17.810,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	140.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	330.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-43978202-7**
Nombre y Apellido: **MELANY ANAHI PEDRAZA**

seleccionar CUIL: 27-43978202-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**946.500,00**	
Rem. Imponible 1:	649.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	649.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	649.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	649.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	643.196,69	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:	69.272,28	0,00
PAMI:	10.226,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.046,05	0,00
ANSSAL:	5.845,50	
Asigs. Familiares:	30.230,24	0,00
Total Contribuciones SS:	121.620,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.445,00
PAMI:	19.485,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.922,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.852,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.124,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.124,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.562,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.562,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	649.500,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	297.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	