CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28906661-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.314.717,00**	
Rem. Imponible 1:	1.014.717,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.014.717,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.014.717,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.314.717,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.014.717,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.314.717,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.314.717,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.007.713,32	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:	108.530,72	0,00
PAMI:	16.022,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.472,51	0,00
ANSSAL:	11.832,45	
Asigs. Familiares:	47.362,53	0,00
Total Contribuciones SS:	193.220,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.618,87
PAMI:	30.441,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.916,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.976,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.050,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.050,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.525,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.525,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	651.000,00	**Adicionales:**	282.342,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.375,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA
miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.294.495,71**	
Rem. Imponible 1:	1.004.495,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.004.495,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.004.495,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.294.495,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.004.495,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.294.495,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.294.495,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	997.725,49	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:	107.455,04	0,00
PAMI:	15.863,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.378,62	0,00
ANSSAL:	11.650,46	
Asigs. Familiares:	46.893,10	0,00
Total Contribuciones SS:	191.241,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.494,53
PAMI:	30.134,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.825,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.454,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.019,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.019,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.009,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.009,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	683.333,00	**Adicionales:**	266.910,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.252,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39845211-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.493.941,00**	
Rem. Imponible 1:	1.343.941,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.343.941,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.343.941,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.493.941,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.343.941,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.493.941,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.493.941,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.336.937,32	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:		143.988,15	0,00
PAMI:		21.257,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	26.878,82	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		12.567,21	0,00
ANSSAL:		13.445,47	
Asigs. Familiares:		62.836,05	0,00
Total Contribuciones SS:		280.973,00	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		147.833,51
PAMI:		40.318,23
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		6.722,73
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		194.874,47
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.190,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.190,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.095,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.095,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		31	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		367.164,00	**Adicionales:**		374.602,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		0,00	**Premios:**		602.175,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		150.000,00
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18398411-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.216.100,00**	
Rem. Imponible 1:	1.066.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.066.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.066.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.216.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.066.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.216.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.216.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.059.096,32	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:	114.064,67	0,00
PAMI:	16.839,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.322,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.955,51	0,00
ANSSAL:	10.944,90	
Asigs. Familiares:	49.777,53	0,00
Total Contribuciones SS:	222.904,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.271,00
PAMI:	31.983,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.472,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.726,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.021,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.021,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.010,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.010,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.164,00	**Adicionales:**	96.761,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	602.175,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35357624-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.362.969,00**	
Rem. Imponible 1:	1.212.969,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.212.969,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.212.969,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.362.969,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.212.969,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.362.969,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.362.969,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.205.965,32	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:	129.882,46	0,00
PAMI:	19.174,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.259,38	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.336,07	0,00
ANSSAL:	12.266,72	
Asigs. Familiares:	56.680,37	0,00
Total Contribuciones SS:	253.599,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.426,59
PAMI:	36.389,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.133,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.949,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.511,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.511,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.755,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.755,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	367.164,00		**Adicionales:**	243.630,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	602.175,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-54087383-2	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ROSMINO Y CIA SA				sábado, 16 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-43900562-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.133.764,85**	
Rem. Imponible 1:	983.764,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	983.764,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	983.764,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.133.764,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	983.764,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.133.764,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.133.764,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	976.761,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.197,18	0,00
PAMI:	15.530,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.675,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.181,56	0,00
ANSSAL:	10.203,88	
Asigs. Familiares:	45.907,78	0,00
Total Contribuciones SS:	205.696,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.214,13
PAMI:	29.512,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.101,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.829,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.822,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.822,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.911,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.911,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	365.887,32	**Adicionales:**	31.661,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	586.216,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27781277-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.364.385,00**	
Rem. Imponible 1:	1.064.385,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.064.385,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.064.385,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.364.385,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.064.385,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.364.385,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.364.385,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.057.381,32	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:	113.879,97	0,00
PAMI:	16.812,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.939,38	0,00
ANSSAL:	12.279,47	
Asigs. Familiares:	49.696,92	0,00
Total Contribuciones SS:	202.608,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.082,35
PAMI:	31.931,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.139,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.153,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.583,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.583,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.791,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.791,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
-			/ 00		
-			/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	716.100,00		**Adicionales:**	266.910,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	81.375,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	300.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA
miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.620.596,00**	
Rem. Imponible 1:	1.470.596,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.470.596,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.470.596,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.620.596,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.470.596,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.620.596,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.620.596,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.463.592,32	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:	157.628,89	0,00
PAMI:	23.271,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.411,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.757,77	0,00
ANSSAL:	14.585,36	
Asigs. Familiares:	68.788,84	0,00
Total Contribuciones SS:	307.443,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.765,56
PAMI:	44.117,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.292,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.176,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.650,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.650,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.325,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.325,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.164,00	**Adicionales:**	432.121,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	69.136,00	**Premios:**	602.175,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.508.320,00**	
Rem. Imponible 1:	1.358.320,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.358.320,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.358.320,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.508.320,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.358.320,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.508.320,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.508.320,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.351.316,32	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:		145.536,77	0,00
PAMI:		21.485,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	27.166,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		12.702,37	0,00
ANSSAL:		13.574,88	
Asigs. Familiares:		63.511,87	0,00
Total Contribuciones SS:		283.978,22	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		149.415,20
PAMI:		40.749,60
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		6.787,44
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		196.952,24
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.924,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.924,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.462,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.462,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	367.164,00		**Adicionales:**	388.981,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	602.175,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-34325179-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.223.035,00**	
Rem. Imponible 1:	1.073.035,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.073.035,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.073.035,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.223.035,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.073.035,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.223.035,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.223.035,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.066.031,32	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:		114.811,57	0,00
PAMI:		16.949,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	21.460,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		10.020,69	0,00
ANSSAL:		11.007,32	
Asigs. Familiares:		50.103,47	0,00
Total Contribuciones SS:		224.353,65	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		118.033,85
PAMI:		32.191,05
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		5.503,66
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		155.728,56
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.374,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.374,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.187,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.187,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	356.748,00		**Adicionales:**	244.312,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	471.975,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	